Al Responsabile Amministrativo Delegato

Roma, lì

**RICHIESTA DI ACQUISTO BENE/SERVIZIO**

**Importo fino a Euro 39,999,00 (iva esclusa)**

Il sottoscritto per i seguenti motivi, nell’ambito

dello svolgimento dei propri compiti istituzionali: …………………………………………………………  
………………………………………………………………………………………………………..…………  
…………………………………………………………………………………………………………………..

richiede di acquisire il seguente bene/servizio il cui prezzo complessivo presunto (IVA esclusa) è inferiore a € 40.000,00:



La consegna dei beni/lo svolgimento del servizio è da effettuarsi presso ………………….............….

La spesa graverà sui fondi: ………………………………………………………………………………….

il cui responsabile è: ………………………………………………………………………………………….

IL RICHIEDENTE IL RESPONSABILE DEI FONDI

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Viste le necessità della ricerca, Si rende parere favorevole all’acquisizione del bene/servizio

IL RAD IL DIRETTORE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**N.B. DA COMPILARE SOLO SE TRATTASI DI BENE DA INVENTARIARE:**

Il bene da ordinare sarà collocato presso ……………………………………………………….…………

del Dipartimento di ……………………………………………………..……………………………………..

Persona assegnataria del bene: ……………………………………………….……………………………

Il Responsabile dei fondi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. DA COMPILARE SOLO SE TRATTASI DI BENE/SERVIZIO SOGGETTO A VINCOLO DI ESCLUSIVITÀ[[1]](#footnote-1):**

Il bene/servizio da ordinare rientra tra quelli soggetti a vincolo di esclusività per i seguenti motivi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

per tali ragioni, si richiede di acquistare presso il fornitore:

……………………………………………………………………………………………………………..…

che produrrà relativa attestazione.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. DA COMPILARE SOLO SE TRATTASI DI BENE INFUNGIBILE[[2]](#footnote-2):**

Il bene/servizio da ordinare deve considerarsi infungibile per i seguenti motivi:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

per tali ragioni, si richiede di acquistare presso il fornitore:

………………………………………………………………………………………………………

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATI[[3]](#footnote-3): ……………………………………………………..

Ricevuto in data ………………….. Firma del ricevente ………………………………..

1. *L’esclusività attiene all’esistenza di privative industriali, secondo cui il titolare di un diritto di esclusiva (brevetto) può sfruttare economicamente un certo prodotto o servizio.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Un bene o un servizio possono considerarsi infungibili se sono gli unici che possono garantire il soddisfacimento di uno specifico bisogno nell’interesse della ricerca, del buon andamento dell’attività dipartimentale, ecc..* [↑](#footnote-ref-2)
3. Listino Mepa, preventivi, dichiarazioni del fornitore sull’unicità, caratteristiche tecniche del prodotto, ecc. [↑](#footnote-ref-3)