**RICHIESTA D’ACQUISTO**

Si prega di inviare il seguente modulo dal proprio indirizzo di posta elettronica della Scuola ad [acquisti@sns.it](mailto:acquisti@sns.it)

Il modulo può essere firmato con firma digitale oppure in modalità analogica, scansionando e inviando poi il documento come file in formato pdf.

**1 Richiedente**

1.1 Nome e cognome …………………………………………………………………………………………………………………………..

1.2 Ruolo e ufficio ………………………………………………………………………………………………………………………………

**2 Bene o servizio richiesto**

*(barrare la voce che interessa e inserire le informazioni richieste)*

**□ Beni e servizi informatici e di connettività**

Descrizione: ………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Stima del costo (IVA esclusa) ……………………………………………………………………………………………………………….

Eventuale fornitore suggerito ………………………………………………………………………………………………………………

Eventuale riferimento a convenzione Consip o Start, o indicazione codice MEPA: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Richiesta di autorizzazione all’acquisto al di fuori delle piattaforme Consip, Mepa e Start, per uno dei seguenti motivi:

□ a) il bene non risulta disponibile su Consip, Mepa e Start;

□ b) il bene è disponibile ma non è idoneo al soddisfacimento dello specifico fabbisogno dell’Amministrazione per mancanza di caratteristiche essenziali\*;

□ c) il bene è disponibile ma è necessario o urgente l’acquisto per assicurare la continuità della gestione amministrativa\*.

*\*Indicare, nei suindicati casi b) e c), la motivazione dettagliata:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Documenti allegati *(es. capitolato speciale descrittivo e prestazionale, DUVRI con indicazione oneri della sicurezza, ecc.)*:

1 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**□ Altri beni o servizi**

Descrizione ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Stima del costo:

Netto (IVA esclusa) ………………………………………………………………………………………………………….…………………..

Aliquota IVA ……………………………………………………………………………….……………………………………………………….

Totale (IVA inclusa) …………………………………………………….……………………………………………………………………….

Eventuali altri tasse (soggiorno, ecc.) …………………………………………………………………………………………………

Fornitore ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Eventuali altri fornitori da invitare ……………………………………………………………………………………………………….

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

Eventuale riferimento a convenzione Consip o Start: …………………………………………………………………………..

Eventuale indicazione del codice MEPA (se il bene non è disponibile in Convenzione Consip o Start):

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

Richiesta di autorizzazione all’acquisto al di fuori delle convenzioni Consip e Start perché il bene o servizio, pur essendo disponibile sulle predette convenzioni, non è idoneo al soddisfacimento dello specifico fabbisogno dell’Amministrazione per mancanza di caratteristiche essenziali, e precisamente *(indicare, nel dettaglio, la motivazione)*:

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

Documenti allegati *(es. capitolato speciale descrittivo e prestazionale, DUVRI con indicazione oneri della sicurezza, ecc.)*:

1 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3 Fondi di spesa**

*(barrare la voce che interessa ed inserire le informazioni richieste)*

□ Fondi Amministrazione Centrale

Voce coan: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Unità analitica: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dimensione analitica: …………………………………………………………………………………………………………………………..

□ Fondi Ricerca

Denominazione progetto: ……………………………………………………………………………………………………………………

C.U.P.: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

□ Fondi Laboratori

Denominazione Laboratorio: ………………………………………………………………………………………………..……………..

Denominazione progetto: ……………………………………………………………………………………………………………………

C.U.P.: ……………………………………………………………………………………………….…………………………………………………

□ Fondi Didattica

Classe di: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

□ Fondi Orientamento

Denominazione progetto: ……………………………………………………………………………………………………………………

C.U.P.: ………………………………………………………………………………………………………………………

□ Fondi Mobility

□ Fondi su Accordo di Programma SUM

□ Fondi Comunicazione e Relazioni Esterne

□ Fondi Ristorazione e Convitto

□ Altri fondi (specificare): …………………………………………………………………………………………………………………

**4 Ubicazione bene/materiale (CAMPO OBBLIGATORIO)**

Palazzo/Edificio ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Piano ……………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..

Stanza n. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data Firma del Titolare dei Fondi