

RICHIESTA DI ACQUISTO
A VALORE SUL FONDI SICUREZZA AZIENDALE

UFFICIO

Delegato di funzione ex art. 16 D.Lgs. 81/2008

Dichiaro sotto la mia piena e personale responsabilità che la richiesta formulata attiene allo svolgimento delle attività Societarie ed al funzionamento degli uffici. Con la presente dichiarazione esonero pertanto la Società da ogni e qualsiasi responsabilità per errori, omissioni o maggiorazioni.

CARATTERISTICHE TECNICHE

| T | CARATTERISTICHE DEL BENE/SERVIZIO |
|---|-----------------------------------|
| A | |
| B | |
| C | |
| D | |
| E | |
| F | |
| G | |
| H | |

CAPIENZA BUDGET
(Fondo annuale €. 250.000,00)

____/____/____
Data

Firma

VISTO
ORGANISMO DI VIGILANZA
(Importi superiori a € 10.000,00)

____/____/____
Data

Firma

IMPORTO TOTALE RdA

AUTORIZZAZIONE
FUNZIONARIO DELEGATO

____/____/____
Data

Firma

