Al Direttore del Dipartimento

e p.c. Al Responsabile Amministrativo

Palermo, ………………..

**Oggetto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………..............................................................**

**Responsabile Scientifico del progetto (nome/acronimo) ………………………………………………………………………………. Codice progetto (IRIS/U-GOV) ……………………………………………………… CUP…………………………………….……**

**Indicare la motivazione dell’acquisto (indicare le finalità dell’acquisto in relazione al progetto su cui grava la spesa):**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

NB: in caso di noleggio/leasing occorre produrre documentazione atta a dimostrare la convenienza economica rispetto all’acquisto.

NB: nel caso in cui il richiedente abbia necessità di far gravare la spesa su più fondi occorre allegare alla presente una dichiarazione esplicativa e dettagliata dei motivi di didattica e/o ricerca per cui si chiede tale ripartizione (vale per progetti non sottoposti a rendicontazione con CUP)

**CHIEDE**

l’avvio di procedura di acquisizione del/dei seguente/i beni/servizi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | **QUANTITÀ** | **IMPORTO**  **IVA ESCLUSA**  **(N.B: indicare il valore da inserire:**  **□valore presunto**  **□ base d’asta)** | **%**  **IVA** | **IMPORTO IVATO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTALE** | | | |  |
| Il progetto su cui grava la spesa gode di esenzione IVA ex art 72 **□**SI **□**NO | | | | |
| **CATEGORIA MERCEOLOGICA:**  MACROCATEGORIE BENI  MACROCATEGORIE SERVIZI  ALTRO NON RIPORTATO IN ELENCO (Es: pubblicazioni su riviste): …………………………………………………………………  **CPV** (prevalente): (da indicare obbligatoriamente per ordini di importo superiore a € 40000,00) ……………………………………… | | | | |
| **CANALE DI ACQUISTO:**  **□** Procedura svolta attraverso **piattaforma telematica** di negoziazione ex art 58 Dlg 50/2016)- MePA  **□** RDO n. …………………… del …………/……………./………………..  **□** ODA n. ……………………  **□** Trattativa diretta (TD) n. …………………… /**□** Convenzione CONSIP n. ……………………  **□Mercato Ordinario** (vale per gli acquisti non superiori ad € 5.000,00 con esclusione di beni e servizi informatici e di connettività).  Allegare elenco Operatori Economici (E.O.) invitati, email ufficiale, partita IVA.  **□Mercato Ordinario ex D.L. 126/19** conv. in L.159/19 (vale per gli acquisiti di beni e servizi funzionalmente destinati all’attività di ricerca, trasferimento tecnologico e terza missione) - Allegare: dichiarazione del Responsabile Scientifico; elenco ditte invitate Mercato  **□ Solo in caso di unicità/esclusività**  **(Uso della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 Dlg 50/2016)**  Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver provveduto a:  effettuare una ricerca sul libero mercato e di aver individuato un unico fornitore e di allegare alla presente la dichiarazione di **esclusività/unicità**  rilasciata dalla Ditta fornitrice;  **□ Solo in caso di infungibilità**  **(Uso della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 Dlg 50/2016)**  Allegare dichiarazione del Responsabile Scientifico | | | | |
| **Indicare il tempo di pubblicazione della RdO. Se inferiore a 15 giorni indicare i motivi dell’urgenza:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Indicare i giorni di consegna del bene/servizio a partire dalla stipula:** …………………………………………………………… | | | | |
| 1. **Costi rendicontabili □SI □ NO** 2. **LA SPESA GRAVERÀ SULLA SEGUENTE LINEA DI ATTIVITÀ**   **□** Ricerca **□** Ricerca Fondamentale **□** Ricerca Industriale **□**Sviluppo Sperimentale **□**Formazione **□**Cooperazione Interreg  **□** Altro………………………………….. | | | | |
| COMPILARE NEL CASO DI “COSTI RENDICONTABILI”  INDICARE LA **VOCE DI COSTO** E IL **WP/OR** SU CUI GRAVERÀ L’ACQUISTO (N.B.: fare riferimento alle voci di costo previste nel progetto di cui si riportano a titolo esemplificativo):  **□** Costi d’esercizio  **□** Strumenti/attrezzature - specificare l’ubicazione in caso di bene: ………………………………………………….  **□** Servizi  **□** Consulenze  **□** Altro ……………………………………………………………  WP/OR N. …………………………  Periodo: …………………………  Activity: …………………………  Deliverable: ………………………… | | | | |
| IL BENE DI CUI SI RICHIEDE L’ACQUISIZIONE È DESTINATO ALLA REALIZZAZIONE DI PROTOTIPO **□Sì □No**  **□Prototipo che rimarrà in ateneo □Prototipo che non rimarrà in ateneo** | | | | |
| **Referente consegna merce**:……………………… …………………..………………….. | | | | |
| **Luogo consegna merce** (dettagliato): …………………………………………………………………….. | | | | |

**N. B.: Il sottoscritto dichiara che tutti i beni/servizi di cui sopra sono strettamente pertinenti e necessari e presentano caratteristiche fondamentali per lo svolgimento delle attività del progetto sui cui fondi grava la spesa**

Il Responsabile dei fondi

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