

	MODELLO SISTEMA QSA	MDAQR800.01	Rev. 3
	RAPPORTO ACQUISTI	03/09/2019	
		pag. 1 di 2	

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO DESIGNATO ALLA REGISTRAZIONE DEL RAPPORTO	
N. RAPPORTO:	321
DATA RAPPORTO:	04/03/2020

SEZIONI DA COMPILARE A CURA DEL SERVIZIO/REPARTO/UFFICIO – Tutti i campi sono obbligatori			
Oggetto:	RICHIESTA DI PROROGA DEL "SERVIZIO CHIUSURA CONTATORI" PERIODO DA MARZO 2020 A FEBBRAIO 2021		
Motivazione:	ATTIVITA' NECESSARIA PER LA CHIUSURA DEI CONTATORI GAS SU RICHIESTA DELLA SOCIETA' DI VENDITA. il contratto è in scadenza il 17.03.20 e prevede una fine per ulteriori 12 mesi		
Ditte invitate/da invitare: <i>Eventualmente specificare se e quale operatore economico è stato già individuato.</i>	OMISSIS		
Importo previsto:	€ 71.271,20	di cui € 2.400	<i>per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso (se previsti)</i>
Importo e Voce Budget: <i>Se SI indicare la tipologia (costi e/o investimenti). Cliccare nel quadrato per selezionare la/e voce/i che interessa.</i>	L'importo è previsto nel BUDGET? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
	<input checked="" type="checkbox"/> COSTI B&S	Anno	VOCE: SERVIZI SU MSURATORI IMPORTO: € 80.000
	<input type="checkbox"/> INVESTIMENTI	Anno	VOCE: IMPORTO: €
<i>Se NO, giustificare la richiesta nello spazio a lato.</i>			

SEZIONI DA COMPILARE A CURA DEL SERVIZIO/REPARTO/UFFICIO – Tutti i campi sono obbligatori

Note:

Barrare se non sono presenti delle note.

Allegati:

I documenti citati nella presente sezione devono essere obbligatoriamente allegati al rapporto. Barrare se non sono presenti degli allegati.

DISCIPLINARE DI APPALTO – AFFIDAMENTO DEL 18.03.2019

Emissione RDA:

Indicare se il rapporto implica la creazione di RDA. Se SI compilare le sezioni successive. Se NO barrare le sezioni successive.

SI
 NO

Cliccare nel quadrato per selezionare la voce che interessa.

Responsabile emissione RDA

QUATTRINI

Data attesa emissione RDA:

17.03.2020

Cliccare nel campo per inserire la data.

Il Responsabile/Coordinatore del Servizio | Reparto/Ufficio

GIOVANNI QUATTRINI

Nome e Cognome



Firma

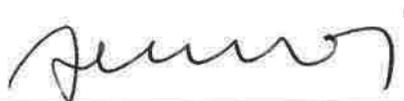
3/7/2020

Data

Il Responsabile di Area

STEFANO FANESI

Nome e Cognome



Firma

3.03.2020

Data

L'Amministratore Delegato

PATRIZIO CIOTTI

Nome e Cognome



Firma

04/03/2020

Data