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

SPAZIO RISERVATO AL SERVIZIO DESIGNATO ALLA REGISTRAZIONE DEL RAPPORTO	
<b>N. RAPPORTO:</b>	347
<b>DATA RAPPORTO:</b>	30/06/2020

SEZIONI DA COMPILARE A CURA DEL SERVIZIO/REPARTO/UFFICIO – Tutti i campi sono obbligatori																			
<b>Oggetto:</b>	Fornitura numero 4 GRF con relativo armadio acciaio inox di contenimento. GRF 09 VIA MATTEO RICCI COLLEMMARINO ANCONA GRF 13 VIA ASO TORRETTE - ANCONA GRF 28 VIA BAISIZZA ANCONA GRF 21 PIAZZA PEZZOTTI ANCONA																		
<b>Motivazione:</b>	GRF DA RIQUALIFICARE IMPIANTI OBSOLETI																		
<b>Ditte invitate/da invitare:</b> <i>Eventualmente specificare se e quale operatore economico è stato già individuato.</i>	OMISSIS																		
<b>Importo previsto:</b>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">€ 58000</td> <td style="width: 50%;">di cui € <span style="float: right;"><i>per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso (se previsti)</i></span></td> </tr> </table>	€ 58000	di cui € <span style="float: right;"><i>per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso (se previsti)</i></span>																
€ 58000	di cui € <span style="float: right;"><i>per oneri della sicurezza non soggetti a ribasso (se previsti)</i></span>																		
<b>Importo e Voce Budget:</b> <i>Se SI indicare la tipologia (costi e/o investimenti). Cliccare nel quadrato per selezionare la/e voce/i che interessa.</i>	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4">L'importo è previsto nel BUDGET?      <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b>      <input type="checkbox"/> <b>NO</b></td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input type="checkbox"/> <b>COSTI B&amp;S</b></td> <td style="text-align: center;">Anno</td> <td style="text-align: center;">VOCE:</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">IMPORTO:</td> <td style="text-align: center;">€</td> </tr> <tr> <td rowspan="2"><input checked="" type="checkbox"/> <b>INVESTIMENTI</b></td> <td style="text-align: center;">Anno</td> <td style="text-align: center;">VOCE:</td> <td>Budget investimenti 2020 voce 558</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2020</td> <td style="text-align: center;">IMPORTO:</td> <td style="text-align: center;">€ 80000</td> </tr> </table>	L'importo è previsto nel BUDGET? <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>				<input type="checkbox"/> <b>COSTI B&amp;S</b>	Anno	VOCE:			IMPORTO:	€	<input checked="" type="checkbox"/> <b>INVESTIMENTI</b>	Anno	VOCE:	Budget investimenti 2020 voce 558	2020	IMPORTO:	€ 80000
L'importo è previsto nel BUDGET? <input checked="" type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>																			
<input type="checkbox"/> <b>COSTI B&amp;S</b>	Anno	VOCE:																	
		IMPORTO:	€																
<input checked="" type="checkbox"/> <b>INVESTIMENTI</b>	Anno	VOCE:	Budget investimenti 2020 voce 558																
	2020	IMPORTO:	€ 80000																
<i>Se NO, giustificare la richiesta nello spazio a lato.</i>																			

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

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

<b>Note:</b> <i>Barrare se non sono presenti delle note.</i>	Si richiede di avere il materiale entro il 01/09/2020		
<b>Allegati:</b> <i>I documenti citati nella presente sezione devono essere obbligatoriamente allegati al rapporto. Barrare se non sono presenti degli allegati.</i>	Specifica tecnica		
<b>Emissione RDA:</b> <i>Indicare se il rapporto implica la creazione di RDA. Se SI compilare le sezioni successive. Se NO barrare le sezioni successive.</i>	<input checked="" type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NO	Cliccare nel quadrato per selezionare la voce che interessa.	
<b>Responsabile emissione RDA</b>	Domesi Stefano		
<b>Data attesa emissione RDA:</b>	06/07/2020	Cliccare nel campo per inserire la data.	

**Il Responsabile/Coordinatore del Servizio | Reparto/Ufficio**

GIOVANNI QUATTRINI  
*Nome e Cognome*

  
*Firma*

11/07/2020  
*Data*

**Il Responsabile di Area**

STEFANO FANESI  
*Nome e Cognome*

  
*Firma*

11.06.20  
*Data*

**L'Amministratore Delegato**

MORENO CLEMENTI  
*Nome e Cognome*

  
*Firma*

30.06.2020  
*Data*