



DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEL FARMACO E DELLA SALUTE

| | |
|----|---|
| N. | Struttura amministrativo - contabile |
| 4 | DSFS |

Catania,

| | | |
|----|---|------|
| 17 | 6 | 2024 |
|----|---|------|

Al Dirigente A.Fi

| | |
|----------|------------------------|
| Prot. N. | |
| Alleg. | Richiesta - preventivo |
| N.rich. | 181 |

a cura dei servizi istituzionali

| | | |
|----------|-------------|------|
| Id.gest. | cod.contab. | ente |
| < | 20016 | 40 |

a cura dei servizi contabili

Oggetto: nota istruttoria n. 181

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA
Dipartimento di Scienze del Farmaco
e della Salute

Prot. N. 246874 del 17-06-2024
Tit. X Cl. 4
All. 0

| Struttura richiedente | |
|-----------------------|--|
| Descrizione | |
| C.R. | Dipartimento di Scienze del Farmaco e della Salute |
| C.C. | |
| DOC. | prof. F.Caraci |
| a cura | servizi istituzionali |

| | | |
|---|--|---------------------------|
| La spesa viene imputata : | | Finanziam.interno/esterno |
| Budget Dipartimento | | |
| C/ Terzi | | |
| Progetto: PRIN 2022 PNRR | | |
| Codice Progetto | | |
| CUP: 53D23020750001 | | |
| Responsabile scientifico: Prof. Caraci F. | | |
| X Fondi di Ricerca | | EST |

a cura dei servizi istituzionali

| Spesa finalizzata (1): | |
|------------------------|---------------------------------------|
| X | Forniture |
| | Utenze |
| | Servizi (include manut. attrezzature) |
| | Missioni |
| | Contratti co.co.co e occasionali |
| | Contratti d'insegnamento |
| | Assegni di ricerca |
| | altro: |

Inoltare le richieste per singola tipologia

| (1) Specificare in dettaglio la spesa da sostenere per singola tipologia | | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------|-----|---------------------|--------|
| interventi | DESCRIZIONE ANALITICA DELLA SPESA | CODICE CAPITOLO | ES. | Impegno provvisorio | Co.An. |
| 1 | PRODOTTI DI LABORATORIO | 2.964,50 | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | 57489/2 | | B11 | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| Totale | | 2.964,50 | | | |

a cura dei servizi contabili

Ulteriori informazioni

si nomina come rup: dott. Amato
si allega dichiarazione di infungibilità
a cura dei servizi istituzionali

Il Direttore del Dipartimento

Responsabile Amm.va Gestionale

Il Responsabile/finanziario contabile

| | |
|----|---------|
| X | conosc. |
| XX | comp. |

| Direzione amm.va Aree | competenza conoscenza |
|-----------------------|-----------------------|
| Direzione amm.va | X |
| AFI | XX |
| ARIT | |
| ACUC | |
| ADI | |
| ARI | |
| ATM | |
| ACOM | |
| ARU | |
| ULA | |
| ASEG | |

| altre strutture di servizio | competenza conoscenza |
|-----------------------------|-----------------------|
| Tipografia | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

compilazione a cura dei servizi istituzionali
trasmissione a cura dei servizi contabili