MODULO RDA (RICHIESTA D'ACQUISTO)

Numero progressivo:46/2025
(A cura di ACQ)

Descrizione bene o servizio richiesto:	**Quantità**	**Spesa stimata tot. €**
Analisi cliniche DL 81/08.	19	€ 437,00

Allegati

☐ **Allegato tecnico:**

☐ **Offerta:**

☐ **Altro (Specificare):**

Fornitore Suggerito: Casa di Cura Villa Maria

Richiedente: Elena Nobile **Firma:**	**Convalida Area Competenza** **Convalida Area Amministrazione**	**Data:** 28/10/2025

Nome Commessa **Struttura**	Codice commessa: **1**	**Referente (nel caso di servizi):**

Destinatario finale (se diverso dal richiedente):	***Centro di Costo destinatario (se diverso dal richiedente):***
Nulla osta per acquisto di prodotti informatici: ☐ **SI** ☒ **NO**	**Firma leggibile:**
	Autorizzazione alla spesa: **(Timbro e firma Amministratore Delegato/Amministrazione)** Sviluppo Italia Molise S.p.A. L'Amministratore Delegato