MODULO RDA (RICHIESTA D'ACQUISTO)47/2026
(A cura di ACQ)

Descrizione bene o servizio richiesto:	**Quantità**	**Spesa stimata tot. €**
D.L. 81/08 – Analisi cliniche Dipendenti	19	500,00 euro

Allegati

Allegato tecnico:

☐**Offerta:**

Altro (Specificare):

Fornitore Suggerito: Casa di Cura Villa Maria - Campobasso

Motivazione della scelta: comparazione analisi anno precedente (utilizzo stessa strumentazione)

Richiedente: Nobile Elena **Firma:**	**Convalida Area Competenza** **Convalida Area Amministrazione**	**Data:** 27/10/2026

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)**