Al Direttore del Dipartimento

e p.c. Al Responsabile Amministrativo

Palermo 00/00/0000

**Oggetto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………............................................................**

**Responsabile Scientifico del progetto (nome/acronimo) …………………………………………………………………………….. Codice progetto (IRIS/U-GOV)…………………………………………………………………………………………………………**

**Indicare la motivazione dell’acquisto (indicare le finalità dell’acquisto in relazione al progetto su cui grava la spesa):**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

NB: in caso di noleggio/leasing occorre produrre documentazione atta a dimostrare la convenienza economica rispetto all’acquisto.

NB: nel caso in cui il richiedente abbia necessità di far gravare la spesa su più fondi occorre allegare alla presente una dichiarazione esplicativa e dettagliata dei motivi di didattica e/o ricerca per cui si chiede tale ripartizione (vale per progetti non sottoposti a rendicontazione con CUP)

**CHIEDE**

l’avvio di procedura di acquisizione del/dei seguente/i beni/servizi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE** | | **QUANTITÀ** | **IMPORTO**  **IVA ESCLUSA**  **□ Valore presunto**  Oppure  **□ Base d’asta** | | **%**  **IVA** | | **IMPORTO IVATO** | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
|  | |  |  | |  | |  | |
| **TOTALE** | | | | | | |  | |
| Il progetto su cui grava la spesa è sottoposto alla non imponibilità IVA ex 72 D.P.R. 633/1972 **□**SI **□**NO  e se SI in che percentuale? …… | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **CATEGORIA MERCEOLOGICA:**  MACROCATEGORIE BENI  INVENTARIABILE **□**SI **□** NO  \*\*\*\*\*\*  MACROCATEGORIE SERVIZI  ALTRO NON RIPORTATO IN ELENCO (Es: pubblicazioni su riviste): ………………………………………………  **CPV** (prevalente): (da indicare obbligatoriamente per ordini di importo superiore a € 40000,00) ……………………………………… | | | | | | | | |
| **CANALE DI ACQUISTO:**  **□** Procedura svolta attraverso **piattaforma telematica** di negoziazione ex art 58 Dlgs 50/2016)- MePA  **□** RDO n. ……………….….. **□** ODA n. ………………………  **□**Trattativa diretta (TD) n. ……………………….. □Convenzione CONSIP n. ……….……………  **□Mercato Ordinario** (vale per gli acquisti non superiori ad € 5.000,00 con esclusione di beni e servizi informatici e di connettività).  Allegare elenco Operatori Economici (E.O.) invitati da inserire nel sistema di monitoraggio http://www.diid.unipa.it/mepa/index.php preferibilmente; indicare PEC, oppure, se non presente, email ufficiale degli OE, partita IVA/C.F.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ragione Sociale | PEC | P.IVA /C.F. | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  |   **□Mercato Ordinario ex D.L. 126/19** conv. in L.159/19 (vale per gli acquisiti di beni e servizi funzionalmente destinati all’attività di ricerca, trasferimento tecnologico e terza missione) - Allegare: dichiarazione del Responsabile Scientifico; elenco Operatori Economici (E.O.) invitati da inserire nel sistema di monitoraggio http://www.diid.unipa.it/mepa/index.php preferibilmente; indicare PEC, oppure, se non presente, email ufficiale degli OE, partita IVA.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ragione Sociale | PEC | P.IVA /C.F. | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  |   **□ Solo in caso di unicità/esclusività ed infungibilità**  **(Uso della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 Dlgs 50/2016)**  Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver provveduto a:  effettuare una ricerca di mercato e di aver individuato un unico fornitore - allegare alla presente la dichiarazione di **esclusività/unicità**  rilasciata dalla Ditta fornitrice e allegare relazione di infungibilità.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ragione Sociale | PEC | P.IVA /C.F. | | 1 |  |  |  |   **□ In caso di infungibilità**  **(Uso della procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara ex art 63 Dlgs 50/2016)**  Allegare dichiarazione del Responsabile Scientifico e Indicare il canale di acquisto: **□** MEPA oppure **□** mercato ordinario:  Mepa (per infungibilità)  **□**RDO n. ……………… **□**ODA n. ……………… **□**Trattativa diretta (TD) n. ………….…. **□**Convenzione CONSIP n. ……………………  Oppure  Mercato ordinario (per infungibilità)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Ragione Sociale | PEC | P.IVA /C.F. | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | | | | | | | | |
| IL BENE DI CUI SI RICHIEDE L’ACQUISIZIONE È DESTINATO ALLA REALIZZAZIONE DI PROTOTIPO?  **□Sì □No**  **Se si**  **□Prototipo che rimarrà in ateneo □Prototipo che non rimarrà in ateneo** | | | | | | | | |
| **Referente consegna merce/servizio**:……………………… …………………..……………Recapito telefonico:………………… | | | | | | | | |
| **Luogo consegna merce** **/servizio** (dettagliato): ……………………………………………………………………..……………… | | | | | | | | |
| \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* | | | \*\*\*\*\*\*\*\* | | \*\*\* | | \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

**N. B.: Il sottoscritto dichiara che tutti i beni/servizi di cui sopra sono strettamente pertinenti e necessari e presentano caratteristiche fondamentali per lo svolgimento delle attività del progetto sui cui fondi grava la spesa**

Il Responsabile dei fondi

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**