



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

**DAGRI**  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
E TECNOLOGIE AGRARIE,  
ALIMENTARI, AMBIENTALI E FORESTALI

**RICHIESTA DI ACQUISTO  
BENI/SERVIZI  
Importo inferiore a Euro  
40.000,00**

## Richiesta d'acquisto beni e servizi tramite CONSIP

Firenze, .....

Al Direttore del Dipartimento  
di Scienze e Tecnologie Agrarie,  
Alimentari, Ambientali e Forestali  
S E D E

**Oggetto: Richiesta di approvvigionamento di beni e servizi.**

Il/La sottoscritto/a ..... in qualità di<sup>1</sup> ..... per lo svolgimento dei compiti istituzionali legati a:

## RICERCA

Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi – art.76 DPR28/12/2000 n.445, che l'oggetto della presente fornitura **verrà utilizzato nell'ambito dell'attività istituzionale.**

## DIDATTICA

Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi – art.76 DPR28/12/2000 n.445, che l'oggetto della presente fornitura **verrà utilizzato** nell'ambito dell'attività istituzionale.

**ATTIVITÀ CONTO TERZI (RECUPERO IVA)**

Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi – art.76 DPR28/12/2000 n.445, che l'oggetto della presente fornitura **verrà utilizzato** esclusivamente nell'ambito dell'attività commerciale e pertanto potrà essere recuperata l'IVA corrispondente all'acquisto

#### **ESENZIONE IVA (se del caso)**

Il sottoscritto dichiara che la **spesa grava su fondi dell'Unione Europea** i quali, ai sensi del DPR n. 633 del 26 ottobre 1972 art. 72 co. 3 e successivo D.L. N. 41 del 23 febbraio 1995, sono non imponibili IVA per importi superiori a 300,00= euro, come risulta da allegata dichiarazione:

## RICHIEDE

l'acquisto della seguente fornitura / del seguente servizio (**indicare l'oggetto**):

| N. | CODICE IDENTIFICATIVO PRODOTTO | DESCRIZIONE PRODOTTO | PREZZO UNITARIO (escluso IVA) | Q.TA' | TOTALE |
|----|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------|--------|
|    |                                |                      | 0,00                          |       | 0,00   |
|    |                                |                      | 0,00                          |       | 0,00   |

<sup>1</sup> Direttore/Presidente/Responsabile Scientifico/Responsabile del fondo/Tecnico di laboratorio

|  |  |  |      |  |      |
|--|--|--|------|--|------|
|  |  |  | 0,00 |  | 0,00 |
|--|--|--|------|--|------|

**INDICARE LA MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA (obbligatoria):**

Il sottoscritto/la sottoscritta, avendo preso visione della normativa vigente, recante disposizioni in materia di acquisto di beni e servizi

*dichiara*

di aver provveduto alla verifica della disponibilità del bene/servizio richiesto nell'ambito degli strumenti di acquisto centralizzati CONSID o Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) con i seguenti risultati:

- Il bene/servizio è presente nelle convenzioni Consip, si procede alla proposta di acquisto tramite Consip
- Il bene/servizio non è presente nelle convenzioni Consip, si propone l'acquisto presso MEPA
- che la propria richiesta di approvvigionamento non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016, non diversamente risolvibile (*si ha conflitto d'interesse quando il personale di una stazione appaltante o di un prestatore di servizi che, anche per conto della stazione appaltante, interviene nello svolgimento della procedura di aggiudicazione degli appalti e delle concessioni o può influenzarne, in qualsiasi modo, il risultato, ha, direttamente o indirettamente, un interesse finanziario, economico o altro interesse personale che può essere percepito come una minaccia alla sua imparzialità e indipendenza nel contesto della procedura di appalto o di concessione. In particolare, costituiscono situazione di conflitto di interesse quelle che determinano l'obbligo di astensione previste dall'articolo 7 del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62*);

**FONDO DA UTILIZZARE PER L'ACQUISTO**

La spesa complessiva presunta di Euro .....(escluso IVA) graverà sul/i fondo/i (**indicare l'acronimo esatto**)

di cui è responsabile scientifico il/la .....

**ATTENZIONE:**

Se trattasi di fondi per i quali, ai fini della rendicontazione, viene richiesta l'indicazione sulla fattura di ulteriori codici (es. progetti **AGER, PIF, POR, CREO, FERS e PAR FAS**) indicare anche:

ACRONIMO .....

CODICE (ARTEA, CUP ST o altro codice) .....

La consegna dei beni è da effettuarsi presso (indicare la struttura, l'indirizzo ed il referente): .....

consegna al piano (indicare il piano ) ..... (N.B. normalmente il servizio di consegna al piano prevede delle spese aggiuntive)

**Trattasi di bene**

- BENE INVENTARIABILE indicare l'UBICAZIONE .....
- BENE NON INVENTARIABILE

Il Richiedente

Il Responsabile del fondo

VISTO: Si autorizza: Il Direttore  
Prof. Simone Orlandini