



PSN_COSTI_TP

Prot. N. _____

del _____

U.O.C. Provveditorato/U.O.C. Tecnico

Responsabile U.O.C.: _____

Indirizzo mail: _____

Numero di telefono: _____

Al Coordinatore Aziendale dei Progetti di PSN

Dott.ssa Adriana Cuspilici

mail: _____

tel: _____

Prot. N. _____

del _____



| Treimestre: | | | | | | | | | |
|-------------|------------|-------------------------------|---------------------|-----------------------|-------------------|-----------------|-----------|------------|---------------|
| codice PSN | Titolo PSN | Responsabile del procedimento | Tipo di affidamento | Descrizione analitica | Delibera e/o atto | Conto economico | Fornitore | Fattura n° | Importo lordo |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| Legenda tipologia di affidamento | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| ODA | Ordine Diretto d'acquisto |
| RDO | Richiesta di offerta |
| Tratt. | Trattativa privata |
| Aff.Dir | Affidamento diretto |
| Aff Dir AQ | Affidamento diretto in accordo quadro |



Il Responsabile dell'UOC Provveditorato/ UOC Tecnico

Per ricevuta

**Il Coordinatore Aziendale dei Progetti di PSN
Dott.ssa Adriana Cuspilici**
