



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

## DIPARTIMENTO DI SCIENZE UMANISTICHE (DISUM)

Alla Direttrice del DISUM  
prof.ssa S. Rimini

prot. n. \_\_\_\_\_ (a cura dell'ufficio competente)

### RICHIESTA DI AVVIO NOTA ISTRUTTORIA

La/il sottoscritta/o ☐ Prof.ssa/Prof./ ☐ Dipendente Disum \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

che venga autorizzato l'avvio della nota istruttoria per : ☐ acquisto beni (incluso materiale didattico e cancelleria) /  
☐ fornitura servizi / ☐ manutenzione attrezzature / ☐ altro.

(N.B. in caso di richiesta di acquisto toner e/o pezzi di ricambio specificare se originali e marca/modello dell'attrezzatura)

La richiesta, riferibile alle esigenze del progetto di ricerca dal titolo \_\_\_\_\_,  
è motivata dalle seguenti ragioni: \_\_\_\_\_

Vengono di seguito fornite le caratteristiche specifiche dell'acquisto o della fornitura:

| descrizione bene o servizio | quantità | prezzo indicativo | originali                | ubicazione |
|-----------------------------|----------|-------------------|--------------------------|------------|
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |
| _____                       | n. _____ | € _____           | <input type="checkbox"/> | _____      |

La spesa presunta di € \_\_\_\_\_ dovrà gravare sul fondo/UPB \_\_\_\_\_

di cui è responsabile la/il Prof.ssa/Prof. \_\_\_\_\_

A supporto della superiore richiesta si allegano i seguenti documenti: \_\_\_\_\_

Catania, \_\_\_\_\_

Firma della /del Richiedente

Il Direttore

Firma della/del Titolare del Fondo