

Unità

Data

PARK_____

21/02/2024

Oggetto affidamento: RICAMBI MEZZI

Si dichiara che:

☒ il materiale di cui al D.D.T./fattura/fattura accompagnatoria/scontrino fiscale☐ la lavorazione/prestazione di cui alla fattura/notulan. 1871 del 30/11/2023 del fornitore/ditta L. NARDI SRL

è stato regolarmente ritirato e verificato, e che nulla osta al pagamento secondo le modalità stabilite

nell' ~~ordine/contratto/protocollo/RdA~~ n. /// del //// CIG N. B0EC6AD1BAimporto fatture € 2691,07 Importo liquidato € 2.691,07 Importo residuo € ZEROaffidamento n. - del Importo affidamento € Importo totale liquidato con la presente € Importo residuo €

Firma Responsabile di Unità

.....

NON CONFORMITA'/IRREGOLARITA'

Si dichiara che:

☐ il materiale di cui al D.D.T./fattura/fattura accompagnatoria/scontrino fiscale☐ la lavorazione/prestazione di cui alla fattura/notulan. del del fornitore/ditta ☐ **NON RISULTA CONFORME**☐ **RISULTA IRREGOLARE**Per le seguenti motivazioni _____

Firma Responsabile di Unità
