

Unità

Data

AMPER

25/06/2024

Oggetto affidamento: VISITE DI SORVEGLIANZA SANITARIA

Si dichiara che:

 il materiale di cui al D.D.T./fattura/fattura accompagnatoria/scontrino fiscale la lavorazione/prestazione di cui alla fattura/notulaN 74 del 19/06/2024 fornitore/ditta BELLUCCI DR.LUIGI PIETRO

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

nel CONTRATTO n 113 del 14/12/2023 _CIG N. ZCB3DC2992importo fatture € 1010,00 importo liquidato €.1010,00 Importo residuo €. ZEROaffidamento n. 113 del 14/12/2023Importo affidamento €. 14750,00 Importo totale liquidato con la presente € 3690,00Importo residuo € 11.060,00

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/notula

n _____ del ____ del fornitore/ditta _____

 NON RISULTA CONFORME **RISULTA IRREGOLARE**

Per le seguenti motivazioni _____

Firma Responsabile di Unità

Il presente documento è di proprietà di SEA AMBIENTE S.p.A. e non può essere riprodotto o reso noto a terzi senza autorizzazione della Società.