

MODULO DI LIQUIDAZIONE DELLA SPESA

Estremi della spesa:

Servizio / Ufficio _____ Ufficio Sviluppo e Monitoraggio della Ricerca _____

Documento di autorizzazione alla spesa __BO 193__ del __05/07/2024__

Beneficiario _____ CHARLES RIVER LABORATORIES ITALIA s.r.l. _____

Fattura n. _ 0052039710_ del _12/05/2025_ Impegno n. _11699_ del _05/07/2024_

SI ATTESTA CHE:

la spesa è relativa ad una fornitura/servizio/lavoro regolarmente eseguito;

FIRMATO IL RESPONSABILE

__Valentina Toson__



Firmato digitalmente da Valentina Toson
Data: 09.06.2025 08:56:24 CEST
Organizzazione: UNIVERSITA' DEGLI
STUDI DEL PIEMONTE
ORIENTALE/01943490027

oppure

la spesa è relativa ad una fornitura/servizio/lavoro regolarmente eseguito per la/il quale è presente certificato di regolare esecuzione/certificato di collaudo, già firmato elettronicamente, allegato alla presente;

SI ATTESTA CHE:

la spesa non è relativa ad un incarico soggetto all'obbligo di pubblicazione su web di cui all'art.3, c.54 L. 244/07;

la spesa è relativa ad un incarico soggetto all'obbligo di pubblicazione su web di cui all'art. 3, c.54 L. 244/07 e la pubblicazione è stata effettuata in data antecedente alla presente liquidazione.

la spesa è soggetta a CIG __B25C123DF5__

la spesa non è soggetta a CIG

la spesa è soggetta a CUP _____

la spesa non è soggetta a CUP

la spesa è soggetta a DURC

la spesa non è soggetta a DURC (esenzione puntoprot. 6584 del 11.04.2012.)

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di € __317,20__, da effettuarsi entro la data del __02/07/2025__ *

Eventuali altre comunicazioni inerenti il pagamento:

Data __04/06/2025__

FIRMATO IL RESPONSABILE

__Arch. Claudio Tambornino__



Firmato digitalmente da
Claudio Tambornino
Data: 09.06.2025 10:28:09
CEST

*L'accredito dell'importo al beneficiario avviene entro i 5 giorni lavorativi successivi al pagamento

MODULO DI LIQUIDAZIONE DELLA SPESA

Estremi della spesa:

Servizio / Ufficio _____ Ufficio Sviluppo e Monitoraggio della Ricerca _____

Documento di autorizzazione alla spesa __BO 193__ del __05/07/2024__ _____

Beneficiario _____ CHARLES RIVER LABORATORIES ITALIA s.r.l. _____

Fattura n. __0052037824__ del __04/10/2024__ Impegno n. __11699__ del __05/07/2024__ _____

SI ATTESTA CHE:

 la spesa è relativa ad una fornitura/servizio/lavoro regolarmente eseguito;

FIRMATO IL RESPONSABILE

__Valentina Toson__

oppure

 la spesa è relativa ad una fornitura/servizio/lavoro regolarmente eseguito per la/il quale è presente certificato di regolare esecuzione/certificato di collaudo, già firmato elettronicamente, allegato alla presente;

SI ATTESTA CHE:

 la spesa non è relativa ad un incarico soggetto all'obbligo di pubblicazione su web di cui all'art.3, c.54 L. 244/07; la spesa è relativa ad un incarico soggetto all'obbligo di pubblicazione su web di cui all'art. 3, c.54 L. 244/07 e la pubblicazione è stata effettuata in data antecedente alla presente liquidazione. la spesa è soggetta a CIG __B25C123DF5__ la spesa non è soggetta a CIG la spesa è soggetta a CUP _____ la spesa non è soggetta a CUP la spesa è soggetta a DURC la spesa non è soggetta a DURC (esenzione puntoprot. 6584 del 11.04.2012.)

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di € __3.172,00__, da effettuarsi entro la data del __14/11/2024__ *

Eventuali altre comunicazioni inerenti il pagamento:

Data __22/10/2024__ _____

FIRMATO IL RESPONSABILE

__Arch. Claudio Tambornino__

*L'accredito dell'importo al beneficiario avviene entro i 5 giorni lavorativi successivi al pagamento