Consiglio Nazionale delle Ricerche

ISTITUTO DI NEUROSCIENZE - Sede di Milano
P. IVA 02118311006 - C.F. 80054330586
via Vanvitelli 32, 20129 Milano - Tel. 02 5031 6964 / Fax 02 5031 7132 / segreteria.fcm@in.cnr.it

Spett. **CIG:** ______________________

Fax:

Qui scrivo che invecchio

N./Data Ordine: **Ns cod. cliente:**

N./Data Offerta:

Quantità	**Cod. Catalogo**	**D E S C R I Z I O N E**	**prezzo unitario**	**Importo**

CUP:	**Importo totale**	
Riservato all'Amm.ne / Impegno Competenza/Residui /Anno:	IVA 21%	
Capitolo di Spesa:	TOTALE Euro	

CONSEGNA:

Il Delegato del Direttore
Dott. Carlo Sala

Carlo Sala

Per la validità del presente Buono d'Ordine, la Ditta dichiara di essere a conoscenza di quanto disposto dall'art. 3 della Legge n. 136/2010 sulla "tracciabilità dei flussi finanziari" e si impegna a restituire firmato, **via fax (02 5031 7132) o e-mail (segreteria.fcm@in.cnr.it)**, all'Istituto di Neuroscienze **l'ALLEGATO A** al presente Buono d'Ordine quale accettazione dell'ordinativo stesso.