

Scegliere se il fondo utilizzato è PNRR o altro fondo

Altro fondo utilizzato :

CERTIFICATO DI PAGAMENTO

CIG _____

DITTA: _____

ORDINE: _____

Importo contrattuale della Fornitura _____ , oltre IVA

CERTIFICATO DI PAGAMENTO

Il Sottoscritto Dott./Prof. _____ (C.F. _____),
in qualità di Responsabile Scientifico del Progetto;

CERTIFICA

Che la fornitura, di cui all'ordine sopra riportato, è conforme a quella richiesta ed è stata
effettuata regolarmente.

Nulla osta, pertanto, al pagamento della fattura n.ro _____ del _____.

Letto, confermato e sottoscritto

Napoli, li _____

Responsabile Scientifico del Progetto

Si proceda pertanto alla liquidazione della suddetta fattura

Il Responsabile Unico del Procedimento
