



Azienda Ospedaliera Universitaria
Federico II

Regione Campania
Direzione Generale Salute



Scheda anagrafica per acquisto cespiti diversi da Z1¹

Ordine sap (ODA)	Ordine interno	Codice CUP	Classe cespiti	Denominazione del bene	Modello	Numero di serie	Centro di Costo/Centro di responsabilità	Ubicazione del cespite	Codice Fornitore	Costruttore	Data di verifica di conformità del bene	Tipologia Fondo ²	Importo d'acquisto	IC/ICT/INV

X

Il responsabile dell'U.O.C. Competente

¹ La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte e trasmessa - a mezzo Lapis - all'U.O.C. G.R.E.F. (in caso di incompletezza/erronea compilazione la stessa sarà respinta)

² Specificare la tipologia di fondo utilizzato (es., 378, PNRR, art. 20 II fase, art. 20 III fase scheda, POR/FESR, CIPE etc...)