



**UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TRIESTE**



Dipartimento

**Universitario Clinico di Scienze  
Mediche Chirurgiche e della Salute**

**Il Direttore**

## **DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE**

Il sottoscritto prof.  
Nicolò de Manzini

---

### **CHIEDE**

Di procedere all'acquisto di forniture di

**SEDUTE**

---

Motivazione

Implementare la fornitura per modificate esigenze correlate alla maggiore presenza degli studenti al 100%

---

La spesa graverà sul progetto LAUREE SANITARIE di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura completa).

---

Responsabile del progetto

Data, 12/11/2021