

Polo 4 - Biblioteca di Medicina e  
Chirurgia, Farmacia

Referente Amm.vo del DAM (chi segue la Pratica) \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI ACQUISTO LIBRI E ALTRE RISORSE BIBLIOGRAFICHE**  
**(inviare via email a [info.med@sba.unipi.it](mailto:info.med@sba.unipi.it))**

Si prega di voler provvedere all'acquisto di n. \_\_\_\_\_ copie dei seguenti volumi **oppure** indicare la risorsa bibliografica (riviste /Banca dati ecc.) da acquistare

---

---

---

---

---

La spesa relativa dovrà essere addebitata sul Fondo (indicare il fondo sul quale graverà la spesa):  
Fondo di Ateneo\* (es. fondo PRA)

---

Altro tipo di Fondo (es. Fondo PRIN, Fondo UE, Conto terzi)

---

Firma del Responsabile del Fondo Prof. \_\_\_\_\_

Visto: Il Dirigente della Direzione Area di Medicina

*Dott. Ascenzo Farenti* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*nel caso in cui la spesa dovesse gravare su fondi di Ateneo, dovrà essere trasferito contestualmente anche il corrispondente limite di spesa al Sistema Bibliotecario.