

NOME E/O LOGO FORNITORE

PREVENTIVO, AUTORIZZAZIONE E COLLAUDO CHANGE REQUEST

CLIENTE	
PROGETTO	
N° PRATICA	
OGGETTO RICHIESTA	
ALLEGATI	
PIANIFICAZIONE CONSEGNA	
NOTE	

IMPEGNO PREVISTO: ANALISI, IMPLEMENTAZIONE, TEST E INSTALLAZIONE					
F.P. (1)	Descrizione	Quantità		Tariffa (Iva esclusa)	
		Giorni c/o sede	Giorni c/o cliente	Unitaria	Totale
A					
F					
P					
S					
X					
	Totale (gg)			Totale (euro)	
(1) Legenda Codici Figura Professionale					
S: sistemista - A: analista - P: sviluppatore - F: formatore - X: altra eventuale figura prevista da contratto					

REFERENTE PER IL FORNITORE		
Data	Nome e Cognome	Firma
AUTORIZZAZIONE ENTE RICHIEDENTE		
Data	Nome e Cognome	Firma
AUTORIZZAZIONE ICT ESTAR		
Data	Nome e Cognome	Firma
COLLAUDO		
Data	Nome e Cognome	Firma