



**Istituto Comprensivo Statale
VIA BOLOGNA BRESSO**
Scuole dell'Infanzia,
Scuole Primarie
Scuola secondaria di primo grado



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**
pon
2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



MIUR

Spett.le: SOCAF S.p.A.
Via Trieste, 14
24046 OSIO SOTTO (BG)

Ordine n. 09-2021

CIG: ZAC3322FDB

C.U.: F4RYHW

Ci preghiamo darVi ordine del materiale di cui appresso ai prezzi e condizioni segnati nella presente:

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Prezzo totale
	CHIAMATA VIAGGIO E MANODOPERA	1		65,00
	CHIAMATA VIAGGIO E MANODOPERA + MATERIALE DI CONSUMO	1		72,00
			IMPONIBILE	137,00
			IVA 22%	30,14
			TOTALE	€ 137,14

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Davide Bassani
(F.to digitalmente)

Vi preghiamo:

1. i pagamenti, salvo espresso contrario, si intendono accettati a 60 giorni dal ricevimento merce e/o data fattura;
2. **il modello allegato, relativo alla Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari, resa ai sensi dell'art. 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n. 136 modificata da decreto legge n. 187 del 12/11/2010 convertito in legge n. 217 il 17/12/2010, va compilato e inoltrato alla nostra Istituzione, solo nel caso ci sia stata variazione rispetto alla precedente. N.B. SI PREGA DI CONSEGNARE IL SOPRAELENCATO MATERIALE NEL PLESSO DI**

All'I. C. S. Via Bologna, 38
20091 Bresso (MI)
Email: segreteria@icb.edu.it

Oggetto: Dichiarazione tracciabilità flussi finanziari resa ai sensi dell'art. 3, comma 7 della Legge 13/08/2010, n.136 modificata da decreto legge n. 187 del 12/11/2010 convertito in legge n. 217 il 17/12/2010.

Il Sottoscritto _____ Legale rappresentante dell'Impresa _____
con sede operativa _____ C.F. _____
Indirizzo PEC _____ CCNL applicato _____; Num. dip. _____
Sede INAIL competente _____ Cod. Assicurazione ditta _____
Sede INPS competente _____ N. Matricola azienda _____

Dichiara

ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari relativi a Contratti/Cottimi/Incarichi/Convenzioni in essere o futuri, che il proprio conto corrente dedicato (o i propri conti correnti dedicati) anche non in via esclusiva a commesse pubbliche, sul quale/sui quali dovranno essere effettuati i pagamenti così come previsto dalla L. 136/2010, è/sono il/i seguente/i:

Conto Corrente Bancario/Postale (IBAN)

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero Conto

Banca / Posta	Agenzia / Ufficio

La/le persona/e delegata/e ad operare sul conto sopra riportato è/sono:

cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	ruolo

Il sottoscritto dichiara di essere informato in merito alle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76, del D.P.R. 445/2000.

Il contraente si obbliga altresì, a pena di risoluzione di diritto del buono d'ordine di cui sopra ad inserire negli eventuali contratti di sub-appalto e sub-contratto, la clausola di nullità assoluta per il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari".

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato a norma dell'art. 13, D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è presentata.

Il sottoscritto, o un suo delegato, si impegna a notificare alla stazione appaltante qualunque eventuale variazione dei dati di cui alla presente comunicazione.

Data _____

Firma e timbro
