



Istituto Comprensivo Statale VIA BOLOGNA BRESSO

Scuole dell'Infanzia,
Scuole Primarie
Scuola secondaria di primo grado







MIUR

BRESSO,03/05/2022

Spett.le MANZONI S.r.l. Limousine&Bus Service Via Kennedy 9/D, 20090, Rodano – Milano,

 $\textbf{Mail:} \ \underline{info@mmanzoni.it}$

CIG: Z0736327C7 C.U.: F4RYHW

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

DESTINAZIONE	LUOGO	DATA	ORARIO	NUMERO	COSTO					
	PARTENZA			PASSEGGERI						
ROVERETO (TN)	VIA CENTURELLI	16, 17, 18	07:00 DEL	40 ALUNNI	€ 2.200,00					
	BRESSO (MI)	MAGGIO 2022	16/05/2022	CLASSI 3^C - 3^E						
			17.00 DEL	+ 4 DOCENTI						
			18/05/2022							
IVA 10%										
TOTALE										

Il Dirigente Scolastico Davide Bassani

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. Lgs. n. 12/2/1993, n. 39

E-mail:

PEC:

Sito:

miic8gf00l@istruzione.it

icviabologna.bresso@gmail.com

www.icbressoviabologna.gov.it

miic8gf00l@pec.istruzione.it

Vi preghiamo:

- 1. i pagamenti, salvo espresso contrario, si intendono accettati a 30 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.

Prot. 0002891/U del 03/05/2022 10:28

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.

II Sott	oscr	itto _								Lega	ale ra	ppre	sent	tant	e de	ll'Im	pres	a								
con se	ede d	operat	tiva														_C.F	:								
Indirizzo PEC CC								CNL applicato									; Num. dip									
Sede INAIL competente									Cod. Assicurazione ditta																	
Sede INPS competente										1	N. M	latri	icola	azie	nda											
propr	io co	onto c	ciabilità orrente ali dovr	dedi	icato	o) (o	i pro	pri c	onti	corr	Cont enti	dedic	ati)	anc	he n	on ii	n via	esc	clusi	va a	com	mess	e pu	bblio	che,	
			Bancar			e (IB	AN)																			
Paese	Paese Cin Cin ABI				CAB						Numero Conto															
Banca / Posta								Age	Agenzia / Ufficio																	
La/le	pers	ona/e	delega	ta/e a	ad o	pera	are si	ul co	nto	sopra	a ripc	rtato	è/s	onc):											
cogno	me	e nom	ne			L	Luogo e data di nascita						C	Codice fiscale							ruolo					
			ichiara previste									anzio	ni p	ena	ıli pe	er dic	chiar	azio	oni n	nend	aci, 1	alsit	à ne	gli at	:ti e	
even	tual	i con	obbliga tratti o di traco	di su	b-a _l	ppa	lto e	sul	b-co	ntra	itto,									-					_	
tratta	ti, a	nche	ichiara con str present	rume												_										
			un suc resente		_			egna	a no	otific	are a	ılla st	azio	ne a	арра	ltant	te qı	ualu	ınqu	e eve	entua	ıle va	ariaz	ione	dei	
Data _																										
																			Fir	ma e	e tim	oro				