



**Istituto Comprensivo Statale**  
**VIA BOLOGNA BRESSO**  
Scuole dell'Infanzia,  
Scuole Primarie



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



**MIUR**

Spett.le: COOP.SOC. DEI FIORI SRL  
VIALE DON MINZONI, 52  
BRESSO (MI) 20091

**Ordine n. 05-2023**

**CIG: Z8D39E8FA**

**C.U.: F4RYHW**

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

QUANTITÀ	PRODOTTO	PREZZO UNITARIO	IMPONIBILE IVA	
3	PIANTE AROMATICHE	€ 1,80	€ 5,40	10%
5	BUSTINE SEMENZE	€ 0,70	€ 3,50	10%
20	VASCHE PAINTE ORTO	€ 1,60	€ 32,00	10%
1	PIANTA DA FRUTTA	€ 15,00	€ 15,00	10%
2	PIANTE BUDLEIA	€ 10,00	€ 20,00	10%
4	SACCHI TERRA 70 L.	€ 9,00	€ 36,00	4%
1	SACCHI CONCIME SFARINATO 50 L.	€ 7,00	€ 7,00	4%
		IVA 10%		€ 7,59
		IVA 4 %		€ 1,72
		TOTALE		€ 128,21

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

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

\_\_\_\_\_