Prot. 0006065/U del 19/10/2023 11:51



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

Scuole Primarie Scuola secondaria di primo grado





Bresso, 19/10/2023

Spett.le: DECLATHON VIALE BRIANZA 2 20092 CINISELLO BALSAMO (MI)

Ordine n. 58-2023 **CIG: Z973CEB4E5** C.U.: F4RYHW

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

Codice articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Prezzo totale
4682712	Palline tennis TB 110 arancioni x60	1	64,99	64,99
2138415	VORTEX 32 cm arancione o verde	4	19,99	79,96
2490253	Palla in spugna azzurra	4	5,99	23,96
2076614	Mazza baseball BIG HIT BA 100 rossa	3	9,99	29,97
2406116	Palla baseball schiuma BA100	3	2,99	8,97
4063450	Flying disc ultimate ORIGINAL 175 gr B.	5	11,99	59,95
			IMPONIBILE	€ 219,51
			IVA 22%	€ 48,29
			TOTALE	€ 267,80

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

E-mail:

PEC:

Sito:

miic8gf00l@istruzione.it

icvia bologna.bresso@gmail.com

www.icbressoviabologna.gov.it

miic8gf00l@pec.istruzione.it

## 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 VIA ISIMBARDI, 15

All'I. C. S. Via Bologna, 38 20091 Bresso (MI)

Email: <a href="mailto:segreteria@icb.edu.it">segreteria@icb.edu.it</a>

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	ritto _								Leg	gale rap	pres	ent	ante c	lell'	lmp	ores	a									
con sede operativa									C.F																		
Indirizzo PEC							CCNL applicato									; Num. dip											
Sede INAIL competente							Cod. Assicurazione ditta																				
Sede INPS competente							N. Matricola azienda																				
propr sul qu	io co iale/	onto d sui qu	cciabili corrent uali dov	e d vrai	dedicat nno ess	o (o sere	i pro effet	pri c	onti	corr	renti d	atti/C edica	ti) a	anche	nor	n in	ı via	esc	lus	iva a	a con	nm	esse	e pu	bblio	che,	
Conto Corrente Bancario/Postale ( Paese Cin Cin ABI					ie (ii	CAB						Numero Conto															
	E	ur																									
Banca / Posta Agenzia / Ufficio																											
La/le	pers	ona/e	e deleg	ata	/e ad o							tato	è/so	ono:													
cognome e nome					L	Luogo e data di nascita						Codice fiscale								ruolo							
			dichiara previs									nzior	ni po	enali į	er	dic	hiara	azio	ni	men	daci,	fal	lsità	ne <sub>{</sub>	gli at	ti e	
even	tual	i con	i obbliį itratti di tra	di	sub-a	ppa	lto e	sul	о-со	ntra	atto, l															_	
tratta	ti, a	anche	dichiara con s preser	tru	menti									-	_		-		-			•					
			o un su present		_		-	egna	a no	otific	care al	la sta	zioi	ne app	alta	ant	e qu	ıalu	nqı	ue e	ventu	ıale	e va	riazi	ione	dei	
Data _																											
																			F	irma	e tin	nbr	o				