

## Istituto Comprensivo Statale VIA BOLOGNA BRESSO

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







MIUF

Spett. le Agenzia viaggi Panda Trek srl via Porpora, 14 – 20131 Milano e.mail – pandatrek.prenotazioni@gmail.com

CIG: Z483A0E0E2 C.U.: F4RYHW C.F.: 97667010157

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

DESTINAZIONE	PROGETTO DIDATTICO	DATA	SERVIZIO RICHIESTO	NUMERO ALUNNI PARTECIPANTI	соѕто						
ROMA	VIAGGIO DI ISTRUZIONE	1-3 MARZO 2023	<ul> <li>Viaggio in treno frecciarossa Milano Roma A/R;</li> <li>Soggiorno in pensione completa;</li> <li>Card 72 ore per spostamento con mezzi pubblici in loco;</li> <li>Mostra welcome to Roma;</li> <li>Diritto prenotazioni Fori e Colosseo;</li> </ul>	56 alunni classi quinte plesso primaria via Bologna + 9 gratuità docenti	17.062,00						
Iva soggetta a regime 74/ter											
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;
- 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.

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 13/08/201	0, n.136
modificata da decreto legge n. 187 del 12/11/2010 convertito in legge n. 217 il 17/12/2010.	

Il Sotto	scrit	to								Leg	ale ra	ppre	esen	tant	e de	ll'Im	pres	a							
con sec	le op	oerati	va														_C.F								
Indirizzo PECC								cc	NL applicato									; Num. dip							
Sede INAIL competente							Cod. Assicurazione ditta																		
Sede INPS competente						N. Matricola azienda																			
ai fini o proprio sul qua	cor le/si	nto co ui qua	rrente ili dovr	ded anno	licato o ess	o (o sere	i pro effet	pri c	onti	corr	Contr enti d	dedi	/Coti	and	he n	on ir	ı via	eso	clusi	va a	com	mess	e pu	ıbblio	che,
Conto Corrente Bancario/Postale Paese Cin Cin ABI					ie (ie	(IBAN)						Numero Conto								-					
	Eu	r																							
Banca / Posta								Ag	Agenzia / Ufficio																
La/le persona/e delegata/e ad op cognome e nome						perare sul conto sopra ripor Luogo e data di nascita						to è/sono: Codice fiscale								ruolo					
Il sotto uso di a Il contr eventu degli o	atti f aen iali bbli	alsi, p te si cont ighi d	oreviste obbliga ratti d li tracc	e dal n alt li su ciab	l'art resì, ıb-a ilità	. 76, a po ppa dei	del [ ena ( lto e fluss	D.P.R di ris e sul si fin	soluz o-co anz	5/20 zione ontra iari"	00. e di di atto,	iritto Ia c	del laus	l bu sola	ono di n	d'or ullit	dine :à as	di sso	cui Iuta	sopı per	ra a il m	d in:	serir ato i	re ne	egli etto
Il sotto trattati dichiara	, an azior	che ( ne è p	con str present	ume ata.	enti	info	rmat	ici, e	esclu	ısiva	ment	e ne	ell'an	nbit	o de	l pr	oced	lime	ento	per	il q	uale	la p	orese	ente
Il sotto dati di d					_			egna	a no	otific	are a	lla si	tazic	ne i	appa	ltant	e qu	ualu	ınqu	e eve	entua	ale v	ariaz	ione	dei
Data																			Fii	rma e	e tim	bro			