

Appendice 1 - Facsimile Ordine di acquisto

Data di emissione _____

Spett.le _____

Pec _____

(eventuale: e-mail: _____)

c.a. _____

N. protocollo dell'Amministrazione/Ente contraente

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di stampa/recapito della corrispondenza – Lotto _____

Ordine di acquisto per _____ (Amministrazione/Ente Contraente)

Il sottoscritto (*Unità Ordinante*) _____
in qualità di _____
per conto di (*indicare l'Amministrazione/Ente di appartenenza*)

Codice Fiscale (*dell'Amministrazione/Ente Contraente*) _____

o Partita IVA (*dell'Amministrazione/Ente Contraente*) _____

Codice Fiscale (*della persona autorizzata a firmare tale Ordine*) _____

con sede in Provincia _____ Via _____

N° _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____

PEC _____

- consapevole della responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;

Appendice 1 - Facsimile Ordine di acquisto

- visto il “*Contratto normativo per l’affidamento del servizio di stampa/recapito della corrispondenza – lotto _____*” sottoscritto da Agenzia delle Entrate, Equitalia S.p.A. e Riscossione Sicilia S.p.A., giusta delega conferita con atto _____ prot. n. _____ del _____;

dichiara

- di essere titolare del potere di spesa per l’acquisto del servizio oggetto del Contratto normativo di cui sopra;
- che il soggetto Responsabile del Procedimento Amministrativo, nominato ai sensi dell’art. 10 del D.lgs. 12 aprile 2006 n.163 è il Sig./dott. _____
(indicare anche i relativi riferimenti);
- che il Direttore dell’esecuzione nominato ai sensi dell’art. 300 del DPR 207/2010 è il Sig./dott. _____
(indicare anche i relativi riferimenti);

e ordina

la fornitura dei servizi, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata e delle disposizioni tutte del Contratto normativo, secondo le modalità, gli importi ed i quantitativi di seguito indicati.

Importo massimo del servizio di stampa/recapito della corrispondenza – Lotto

_____ Euro _____ (IVA esclusa)

Durata del servizio: dal _____ al _____

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a:

Amministrazione/Ente Contraente _____

Codice Fiscale dell’intestatario delle fatture _____

Appendice 1 - Facsimile Ordine di acquisto

o P. IVA dell'intestatario delle fatture _____

Città _____ Provincia _____ Via _____

n° _____ CAP _____

Le stesse fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere inviate a:

Amministrazione/Ente Contraente – Ufficio _____

Attenzione di _____

Città _____ Provincia _____ Via _____

n° _____ CAP _____ PEC * _____ Fax * _____

Referente dei servizi oggetto della fornitura:

(indicare la persona/struttura dell'Amministrazione/Ente contraente)

Indirizzo, recapito telefonico, cel, e-mail, PEC

L'Amministrazione/Ente Contraente
