

REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIA MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. RODARI-G.NOSENGO" VIA SAN PAOLO N. 107 - CAP 95030 - GRAVINA DI CATANIA (CT) Distretto 18° - Cod. Mecc. CTIC8A4007

C.F. 93190610878 - TEL - FAX 095/7258150 e-mail ctic8a4007@istruzione.it - ctic8a4007@pec.istruzione.it

Prot. n. 3589/B15

Gravina di Catania, 27.05.2016

Spett.le Ditta NG Allestieventi Speranza Via Mongibello n. 39 95124 Catania Tel./fax 095201635- Cell. 3473842003 info@ngallestieventi.com

CIG Z381A11088

Oggetto: Richiesta fornitura servizi per manifestazione del 01.06.2016 -

In riferimento al preventivo di codesta ditta del 27.05.2016 n. 96/16 si chiede la fornitura dei servizi sotto elencati per la manifestazione "Festa della Musica" che si terrà nel pomeriggio di mercoledì 1 giugno 2016 presso l'Anfiteatro "Turi Ferro" della Villa Comunale di Gravina di Catania:

- N. 2 scale laterali dx sx:
- Fondale nero con relativa struttura;
- Linoleum m. 4x10 mg;
- Service audio-luci.

La relativa spesa di € 1.830,00 (di cui imponibile € 1.500,00 + IVA 22% € 330,00) graverà sull'attività P06 del Programma Annuale 2016 e verrà corrisposta dietro presentazione della fattura in formato elettronico, corredata dalla dichiarazione per la Tracciabilità di Spesa (allegata alla presente) con copia del documento di riconoscimento del legale rappresentante. La fattura deve essere intestata a:

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. RODARI-G. NOSENGO" VIA SAN PAOLO N. 107 - 95030 GRAVINA DI CATANIA (CT) Codice univoco dell'ufficio per la fatturazione elettronica UF7VAA

Si raccomanda di inserire all'interno delle fatture elettroniche il CIG della relativa procedura di acquisto al fine di rendere più facilmente identificabile.

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico Dott.ssa Anna Maria Sampognaro

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. n. 39/93

MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010

Al

Il/La Sottoscritto/a _		Nato	o/a il _	/_	/
Residente in		Via			
codice fiscale		in qualità di			
dell'Operatore Econo	omico				
con sede in		Via			
Tel	Fax	e-mail			
con Codice Fiscale/P	artita IVA N				
in relazione alla forn civili e penali ai sens		zi, consapevole che la falsa dichiarazione comporta r i.R. n. 445/2000, DICHIARA	espons	sabilit	à e sanzion
- che ai sensi o bancario/post		7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il	segue	nte co	nto corrente
		Numero conto corrente:			
		Istituto di Credito:			
		Agenzia:			
		IBAN:			
		re sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti: Nato/a a	il	/	/
		Residente in			
		Nato/a a	il	/_	/
		Residente in			
- che ai sensi	dell'art. 3 comma	8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assur ciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del con			
			Il Sottoscrittore ¹ timbro e firma)		

¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

