



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](mailto:ctic8a4007@istruzione.it) - [ctic8a4007@pec.istruzione.it](mailto:ctic8a4007@pec.istruzione.it)

Prot. n. 3503/B15

Gravina di Catania, 27.05.2015

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

#### **CIG ZB914C0A94**

Oggetto : Richiesta fornitura servizi per manifestazione del 03.06.2015 -

In riferimento al preventivo di codesta ditta del 26 u.s. n. 32/2015 si chiede la fornitura dei servizi sotto elencati per la manifestazione "Festa della Musica" che si terrà nel pomeriggio di mercoledì 3 giugno 2015 presso l'Anfiteatro della Villa Comunale di Gravina di Catania:

- N. 2 scale laterali dx - sx;
- Fondale nero con relativa struttura tipo americana;
- Linoleum;
- 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 2015** e verrà corrisposta dietro presentazione della fattura in formato elettronico, corredata dalla dichiarazione per la Tracciabilità di Spesa 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.**

Si trasmette altresì, allegata alla presente, la scheda informativa che dovrà essere restituita entro breve tempo e debitamente compilata per l'acquisizione del DURC da parte di questa P.A.

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

**INFORMAZIONI RICHIESTE PER L'ACQUISIZIONE DEL DURC AI SENSI DELLA LEGGE  
12 NOVEMBRE 2011, N. 183 DA PARTE DELLA P.A.**

<b>Impresa</b>	
<b>Sede legale</b>	
<b>Sede operativa</b>	
<b>Codice fiscale/partita IVA</b>	
<b>Indirizzo e-mail</b>	
<b>Indirizzo PEC</b>	
<b>CCNL applicato</b>	
<b>Numero dipendenti</b>	
<b>Sede INAIL competente</b>	
<b>Codice assicurazione ditta</b>	
<b>Sede INPS competente</b>	
<b>N. matricola azienda</b>	

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

Al

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
con Codice Fiscale/Partita IVA N. \_\_\_\_\_

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

- Via \_\_\_\_\_

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

- Via \_\_\_\_\_

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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.

