



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "ALESSANDRO
ROSSI FANELLI"

P.LE ALDO MORO, 5 00185 ROMA ITALIA

C.F. 80209930587

P.IVA IT02133771002

Ordine n° 114 del 29/05/2018

IMPORTANTE: Si prega di inserire sempre nella Fattura Elettronica i seguenti riferimenti:

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG2586591

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B83C17000940005	ZA923E1FA8	A170
2	B83C17000940005	ZA923E1FA8	A170
3	B83C17000940005	ZA923E1FA8	A170



Spett.le FedEx Express Italy

STRADA STATALE PADANA SUPERIORE,2B
20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI) ITALIA
C.F. 10006060965 P.IVA IT10006060965

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
114	29/05/2018	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		EUR		RIF PREVENTIVO				
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	IVA - SDOGANAMENTO PRODOTTO CHIMICO N.772343673983	1	123,6600	123,66	0,00	0,00	0,00	123,66
2	DIRITTI AMMINISTRATIVI	1	12,5000	12,50	0,00	0,00	0,00	12,50
3	BOLLO	1	2,0000	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I120 - Operazione non rilevante (ist.le)	138,16	0,00
	TOTALE PREZZO €	138,16
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	138,16
	TOTALE IVA €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	138,16

NR. RIGA	CUP
123	B83C17000940005

INDIRIZZO CONSEGNA	DIP.SCIENZE BIOCHIMICHE UNIVERSITA' LA SAPIENZA -P.le aldo moro,5 00185 roma
MODALITA' E DATA CONSEGNA	PROF. CONSALVI
RIFERIMENTO	DOTT.SSA M. ELISABETTA DESSJ
NOTE	DCA 135

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	BANCA POPOLARE DI MILANO	AGENZIA 364	IT91N0558420601000000005000
TERMINI DI PAGAMENTO			

Avvertenze:
Si evidenzia l'obbligo da parte del fornitore al rispetto della tracciabilità dei flussi finanziari come previsto dell'art 3 legge 136 del 13/08/2010

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
DELEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ (pr. _____)
Via _____ n. _____
In qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____
Con sede legale in _____ (pr. _____)
Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa non riceverà il pagamento per la fornitura di cui all'ordinativo n. 114 del 29-05-2018 emesso dal DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "ALESSANDRO ROSSI FANELLI" - Sapienza Università di Roma.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. che l'Impresa è iscritta, per attività inerenti l'oggetto della fornitura, al Registro delle Imprese presso la CCIAA
di _____ al n. _____
2. che gli amministratori muniti di rappresentanza sono:
cognome _____ nome _____
cognome _____ nome _____
3. che l'Impresa ha n. _____ dipendenti afferenti le seguenti posizioni:
4. Iscrizione INPS matricola n. _____ sede competente _____
5. Iscrizione INAIL codice n. _____ Iscrizione Cassa Edile _____
6. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 80 D.Lgs.n. 50/2016
7. di essere in regola alla data del _____ con i versamenti INPS e INAIL
8. che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate ovvero, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale si forniscono gli estremi: _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sui dati personali, di cui al D.Lgs. n. 196/03, in calce alla presente e di essere al corrente che tale dichiarazione potrà comportare attività di verifica da parte dell'Ente ricevente.

Data _____

Firma e Timbro _____

Si informa che i dati personali acquisiti da DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "ALESSANDRO ROSSI FANELLI" Sapienza Università di Roma (titolare del trattamento) saranno utilizzati esclusivamente per il compimento delle attività previste dalla legge e per il raggiungimento della finalità istituzionali del Dipartimento. Il conferimento dei dati è strettamente funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità. E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n.196/03.