



**Ordine n° 12 del 08/03/2018**

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

<b>Codice Ufficio</b>	<CodiceDestinatario>	<b>6KUSSN</b>
<b>Id Documento</b>	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	<b>DG2490417</b>

<b>Riga</b>	<b>Codice CUP</b>	<b>Codice CIG</b>	<b>Codice Articolo</b>
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1		Z8C228948C	P030
2			P030



Spett.le CASA DELL'AVIATORE

VIALE DELL'UNIVERSITA',20

00185 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 00811340587

P.IVA IT00933981003

Tel: 064927161

Fax: 064957756

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
12	08/03/2018	

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	pernottamento Polonski, Gudkova, Penskaya, Dmitrieva, Sukhikh, Lebedeva, -stanze singole- sede Via Spallanzani presso casa dell'Aviatore dal 08/04/2018 al 11/04/2018-	18	46,3637	834,55	0,00	10,00	83,46	918,01
2	tassa soggiorno	18	3,5000	63,00	0,00	0,00	0,00	63,00

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I110 - Operazione non imponibile art.8 DPR.633/72 (ist.le)	63,00	0,00
I102 - IVA al 10% (ist.le)	834,55	83,46
	TOTALE PREZZO €	897,55
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	897,55
	TOTALE IVA €	83,46
	TOTALE FISCALE ORDINE €	981,01

INDIRIZZO CONSEGNA	piazzale aldo moro 5
MODALITA' E DATA CONSEGNA	
RIFERIMENTO	
NOTE	CIG Z8C228948C- pernottamento Polonski, Gudkova, Penskaya, Dmitrieva, Sukhikh, Lebedeva - n° 6 stanze singole sede presso casa dell'Aviatore arrivo il 08/04/2018 partenza il 11/04/2018 - la titolare della richiesta richiede di assegnare le stanze nei piani alti con vista su Villa Torlonia

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	BANCA DEL FUCINO	AG.A	IT85M0312403211000000231980
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. 12 del 08-03-2018 emesso dal DIPARTIMENTO DI SCIENZE DOCUMENTARIE, LINGUISTICO-FILOLOGICHE E GEOGRAFICHE - 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 DOCUMENTARIE, LINGUISTICO-FILOLOGICHE E GEOGRAFICHE 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.