



Spett.le SPRINGER NATURE LIMITED

The Campus, 4 Crinan Street

N1 9XW London (EE) REGNO UNITO DI GRAN BRETAGNA

C.F. 199440621

P.IVA GB199440621

Ordine

| NUMERO ORDINE | DATA ORDINE | CIG |
|---------------|-------------|-----|
| 21            | 21/02/2019  |     |

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

| VALUTA |                                           | EUR  |                   | RIF PREVENTIVO  |          |          |  |
|--------|-------------------------------------------|------|-------------------|-----------------|----------|----------|--|
|        | DESCRIZIONE                               | QTA' | PREZZO UNITARIO € | PREZZO TOTALE € | SCONTO € | TOTALE € |  |
| 1      | NO MEPA PUBBLICAZIONE SCIENTIFICA VALLONE | 1    | 4.290,0000        | 4.290,00        | 0,00     | 4.290,00 |  |

|                         |          |
|-------------------------|----------|
| TOTALE PREZZO €         | 4.290,00 |
| TOTALE SCONTO €         | 0,00     |
| TOTALE FISCALE ORDINE € | 4.290,00 |

| NR. RIGA | CUP             |
|----------|-----------------|
| 1        | B86C18003980006 |

|                           |                                                                              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| INDIRIZZO CONSEGNA        | DIP.SCIENZE BIOCHIMICHE UNIVERSITA' LA SAPIENZA -P.le aldo moro,5 00185 roma |
| MODALITA' E DATA CONSEGNA |                                                                              |
| RIFERIMENTO               |                                                                              |
| NOTE                      | DCA N. 22                                                                    |

| MODALITA' DI PAGAMENTO | BANCA         | AGENZIA       | IBAN                   |
|------------------------|---------------|---------------|------------------------|
| Bonifico Europeo       | Non assegnato | Non assegnato | DE33600202900026074533 |
| 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. 21 del 21-02-2019 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.