



Ordine n° 21 del 20/05/2024

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

| | | |
|-----------------------|-----------------------------------|------------------|
| Codice Ufficio | <CodiceDestinatario> | JVVXAH |
| Id Documento | <DatiOrdineAcquisto><IdDocumento> | DG5015605 |

| Riga | Codice CUP | Codice CIG | Codice Articolo |
|-------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| | <DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP> | <DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG> | <CodiceArticolo><CodiceValore> |
| 1 | | B1BFB900B3 | S090 |



Spett.le **Rangers s.r.l.**

Via Luca della Robbia,25

36100 VICENZA (VI) ITALIA

C.F. 00864080247

P.IVA IT00864080247

Ordine

| NUMERO ORDINE | DATA ORDINE | CIG |
|---------------|-------------|-----|
| 21 | 20/05/2024 | |

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

| VALUTA | | RIF PREVENTIVO | | prev. 20/5/24 | | | |
|---|------|-------------------|-----------------|---------------|-----------|-------------|----------|
| DESCRIZIONE | QTA' | PREZZO UNITARIO € | PREZZO TOTALE € | SCONTO € | ALIQ. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE € |
| 1 Servizio guardiania per martedì 28.5.24 dalle ore 20 alle ore 23 piano 1 DiSSE ed. CU002 Fac. Scienze Politiche, Sociologia, Comunicazione, dinner buffet VI Riunione Scientifica DiSSE | 3 | 19,9700 | 59,91 | 0,00 | 22,00 | 13,18 | 73,09 |

| CODICE IVA | IMPONIBILE NETTO € | AMMONTARE IVA € |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|
| I103B - IVA al 22% (ist.le) | 59,91 | 13,18 |
| | TOTALE PREZZO € | 59,91 |
| | TOTALE SCONTO € | 0,00 |
| | TOTALE MAGGIORAZIONE € | 0,00 |
| | TOTALE IMPONIBILE € | 59,91 |
| | TOTALE IVA € | 13,18 |
| | TOTALE NON IMPONIBILE € | 0,00 |
| | TOTALE FISCALE ORDINE € | 73,09 |

| | |
|---------------------------|---|
| INDIRIZZO CONSEGNA | DiSSE piano 1 ed. CU002 P.le A. Moro 5 |
| MODALITA' E DATA CONSEGNA | DIRETTA |
| RIFERIMENTO | |
| NOTE | Si allega locandina Servizio guardiania dalle ore 20 alle ore 23 con una unità di personale con auto di servizio |

| MODALITA' DI PAGAMENTO | BANCA | AGENZIA | IBAN |
|-------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|
| Conto corrente bancario | MONTE DEI PASCHI DI SIENA | VICENZA - AG. 6 | IT70U0103011810000061187903 |
| 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 20-05-2024 emesso dal DIPARTIMENTO DI SCIENZE SOCIALI ED ECONOMICHE - 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 SOCIALI ED ECONOMICHE 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.