

Asti, 11 Aprile 2019

**Cod. CIG:** ZF8269A959

**Cod. Univoco:** UFNJYG

**C.F.** 80005780053

**Spett.le DITTA HOLLIBUS**

*INVIO A MEZZO mail*

**OGGETTO:** BUONO\_d'ORDINE per\_noleggio bus con autista

**DETERMINA a CONTRARRE prot. n. 281 B1/36**

Vista la Vs. offerta presentata il giorno, 20/12/2018 si richiede la fornitura del seguente servizio di noleggio bus con autista:

| DATA              | META –                           | ORARIO del<br>noleggio bus     | N° alunni +<br>insegnanti<br>partecipanti | COSTO come da<br>Vs. preventivo<br><br>Iva 10%<br>compresa |
|-------------------|----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| VISITA ISTRUTTIVA |                                  |                                |                                           |                                                            |
| 10 MAGGIO 2019    | LAGO di<br>GARDA +<br>VITTORIALE | Da ORE 7,00<br><br>A ORE 19,30 | 45 ALUNNI<br><br>+ 4 docenti              | € 620,00                                                   |

I prezzi si intendono omnicomprensivi di eventuali pedaggi autostradali, parcheggi e non potranno subire, alcun aumento rispetto a quelli indicati nel preventivo, che resta parte integrante del presente ordine.

Il servizio dovrà essere svolto, rispettando tutti i vincoli e tutti i limiti stabiliti con le CC.MM. 291 del 14/10/1992 e n. 623 del 02/10/1996 e successive integrazioni, compresa la più recente nota MIUR 674 del 03/02/2016, con riguardo alla vigente normativa nazionale ed europea in tema di regolamentazione dei tempi di guida e di riposo giornalieri dei conducenti adibiti ai servizi non di linea. Si fa riferimento a quanto dichiarato da codesta Spett.le Ditta in sede di presentazione

**preventivo : il mancato rispetto di quanto prescritto e dichiarato, comporta l'assunzione di personali responsabilità in campo al titolare dell'Azienda.**

**Una copia del presente ordine dovrà essere controfirmato per accettazione e inoltrato a mezzo mail alla Scuola : [atmm003004@istruzione.it](mailto:atmm003004@istruzione.it)**

**Il mezzo dovrà trovarsi il giorno 10 MAGGIO 2019 alle ore 6,50 in P.zza Ns. di LOURDES in quanto la partenza è fissata alle ore 7,00**

**Il ritorno è previsto nello stesso luogo verso le ore 19,30**

Relativamente ai **requisiti espressi con la formula della Dichiarazione sostitutiva** (in ossequio alle Linee Guida Anac n. 4 - punto 4 ), con il presente buono d'ordine si prevede e si accetta che, **in caso di successivo accertamento del difetto del possesso dei requisiti prescritti e dichiarati:**

- ✓ l'accordo venga risolto ed il pagamento del corrispettivo pattuito avvenga in modo proporzionale alle prestazioni già eseguite
- ✓ al fornitore sia applicata una penale in misura non inferiore al 10 per cento del valore del buono d'ordine

**Si rammenta che la scrivente Scuola è a tutti gli effetti una Amm.ne Pubblica e pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 2 del Regolamento approvato con Decreto MEF 3/04/2013 n. 55, nei rapporti contrattuali con la medesima, codesta Spett.le Ditta dovrà produrre fattura esclusivamente in formato elettronico.**

Il pagamento potrà avvenire esclusivamente mediante bonifico bancario : i dati IBAN dovranno essere indicati in fattura e dovranno essere quelli già indicati nel modulo inviato alla Scuola ( COMUNICAZIONE RELATIVA AL CONTO CORRENTE DEDICATO AD APPALTI/COMMESSE PUBBLICHE ART. 3 COMMA 7 L. 13/08/2010 N. 136) .

Il **trattamento dei dati raccolti**, nell'ambito della presente procedura, avverrà, a norma del Regolamento UE n. 2016/679 – al solo fine dell'esecuzione del contratto, attraverso il sistema informatizzato e mediante archivi cartacei, nella piena tutela dei diritti della controparte e della sua riservatezza. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto potrà comportare la mancata o parziale esecuzione del contratto stesso.

Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico

Incaricati del trattamento dei dati sono il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi e gli assistenti amministrativi.

Il D.S. Dott.ssa Cristina Trotta

firma omessa ai sensi art.3  
comma 2 D.Lgs.vo 39/93

**DITTA .....**

VISTO, si accetta e conferma l'accettazione della fornitura , così come sopra dettagliato e regolato dalle condizioni specifiche del presente buono d'ordine .

DATA .....

Il Rappresentante Legale della Ditta .....

.....

*Firma*