



**Angelo
Brofferio**

Indirizzo: Corso XXV Aprile, 2 - 14100 ASTI
C.F. 80005780053
Tel/Fax: 0141 212666
Sito internet : www.scuolebrofferio.edu.it
E-mail: atmm003004@istruzione.it
PEC: atmm003004@pec.istruzione.it
Succ. "Martiri della Libertà" Tel/Fax 0141 211223



Asti, 09 Maggio 2019

Cod. CIG: Z242854932

Cod. Univoco: UFNJG

C.F. 80005780053

Spett.le DITTA ASP

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 noleggio bus	N° alunni + insegnanti partecipanti	COSTO come da Vs. preventivo Iva 10% compresa
VISITA ISTRUTTIVA				
14-16 MAGGIO 2019	BIBIONE	Da ore 6,30 del 14 /05 a ore 21,30 del 16/05	76 ALUNNI + 7 docenti	€ 3.100,00

I prezzi si intendono onnicomprensivi 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

Il mezzo dovrà trovarsi il giorno 14 MAGGIO 2019 alle ore 6,15 in P.zza Ns. di LOURDES in quanto la partenza è fissata alle ore 6,30

Il ritorno è previsto nello stesso luogo verso le ore 21,30 del giorno 16 Maggio.

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