



Asti, 03/03/2025

Cod. CIG: **B5D679255F**

Cod. Univoco: **UFB5JK**

Spett.le DITTA ASP
AZIENDA SERVIZI PUBBLICI
Corso Don Minzoni n. 86
14100 ASTI
noleggio@asp.asti.it

**OGGETTO: BUONO D'ORDINE PER NOLEGGIO AUTOPULMAN VISITA ISTRUTTIVA
ALL'ASTROBIOPARCO DI FELIZZANO IL MAGGIO 2025 – SCUOLE FERRARIS E BARACCA**

Con riferimento al Vs. preventivo di spesa prot. n. 74/25 dell'11/12/2024 per il servizio di trasporti e mobilità – noleggio.

Vista la determina a contrarre per affidamento diretto prot. n. 1055 del 28/02/2025 per noleggio pullman visite d'istruzione per l.a.s. 2024/2025., si richiede l'effettuazione del trasporto per la seguente visita d'Istruzione:

DATA VIAGGIO	DESTINAZIONE	ORARIO PARTENZA E ARRIVO	TOTALE ALUNNI	N. DOC. ACCOMP	SCUOLA	CLASSI
15 MAGGIO 2025	ASTROBIOPARCO DI FELIZZANO	ORE 8,30 ORE 16.30	99	13	FERRARIS E BARACCA	TUTTE LE PRIME

PARTENZA: PARCHEGGIO PIAZZA COSMA MANERA ALLE ORE 8.30

ARRIVO: PARCHEGGIO PIAZZA COSMA MANERA ORE 16.30 CIRCA

COSTO VIAGGIO € 880,00 IVA INCLUSA (imponibile € 800,00 + IVA 10% € 80,00)

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;

In applicazione della Legge 190 del 23/12/2014 (cd.Split payment) l'Istituto Comprensivo 1 di Asti Vi corrisponderà il solo **IMPONIBILE *** e provvederà direttamente a versare l'Iva all'Erario. Sulla fattura dovranno essere annotati sia l'imponibile che l'Iva, oltre che la dicitura SCISSIONE DEI PAGAMENTI (inserendo il carattere **S** nel campo ESIGIBILITA' IVA)

Si raccomanda di inserire all'interno della fattura elettronica il Codice Univoco Ufficio e il numero CIG (se presente) comunicati da codesta Istituzione in calce.

Ai sensi dell'art. 3 comma 7 della Legge 13.08.2010 n. 136 e dell'art. 3 del D.L. 12.11.2010 n. 187 si prega di comunicare allo scrivente gli estremi identificativi del/i conto/i corrente/i dedicato/i per il pagamento della fattura nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.



PER ACCETTAZIONE E RESTITUIRE CONTROFIRMATO

VISTO, si accetta e conferma il servizio, così come sopra dettagliato e regolato dalle condizioni specifiche

del contratto di fornitura. GITA A _____ IL GIORNO _____

DATA

Il Rappresentante Legale dell' Agenzia _____

Per consentire alla Scuola la segnalazione dovuta alla POLIZIA STRADALE di ASTI, si assume l'impegno a
comunicare – appena ne avrà conoscenza - i dati dei mezzi da utilizzare, secondo il seguente schema:

TIPO AUTOPULLMAN	TARGA	NOME CONDUCENTE	CELLULARE	NUMERO PATENTE