

	ISTITUTO COMPRENSIVO 1 Via Sardegna, 5 - 14100 ASTI Tel. 0141- 594315 C.F. 92069920053 Cod. mecc. ATIC81800R email: ATIC81800R@istruzione.it - ATIC81800R@pec.istruzione.it www.istitutocomprensivo1asti.edu.it	
---	--	---

Cod. CIG: B3609DE325

Asti, 10/10/2024

Cod. Univoco: UFB5JK

Spett.le DITTA
PUNTO SICUREZZA SRL
P.za Medici, 23
14100 ASTI

OGGETTO: BUONO D'ORDINE PER VISITE MEDICO COMPETENTE PERIODO APRILE/SETTEMBRE 2024

Con riferimento al contratto tra la società PUNTO SICUREZZA SRL e l'ISTITUTO COMPRENSIVO 1 per affidamento dell'incarico di medico competente D.Lgs. 81/2008 per il servizio di sorveglianza sanitaria e di formatori per i corsi di primo soccorso - prot. 5263 del 30/12/2023 – per il triennio 2024-2026, si richiede la fatturazione relativa alle prestazioni del medico competente dott. Schilleci Dario per il servizio di sorveglianza sanitaria per il periodo aprile - settembre 2024 come di seguito indicato:

DATA	DESCRIZIONE
09/04/2024	N. 1 VISITA – SUCCIO DANIELA
16/07/2024	N. 1 VISITA – SENSI MARIA LORENA
14/09/2024	N. 1 VISITA – MASSANO MARIA GRAZIA

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.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Alessandra LONGO
firma autografa sostituita a mezzo stampa,
ex art. 3, co 2, D.Lgs 39/93

