

	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 sito web : www.istitutocomprendivo1asti.edu.it	
---	--	---

Asti, 26 Febbraio 2024

Cod. CIG: **B03E1BD0B2**

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 A CHERASCO (CN)
- MUSEO DELLA MAGIA - 16 MAGGIO 2024

Con riferimento al Vs. preventivo di spesa 86/24, ns. prot. n. 235 del 25/01/2024 per il servizio di trasporti e mobilità – noleggio.

Vista la determina a contrarre trattativa diretta MEPA per affidamento diretto prot. n. 409 del 06/02/2024 per noleggio pullman visite d'istruzione per l'a.s. 2023/2024., 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
16 MAGGIO 2024	CHERASCO – MUSEO DELLA MAGIA	ORE 08,30 ORE 18.00	41	4	BARACCA	4° A – 4° B

- **PARTENZA: PARCHEGGIO PIAZZA D'ARMI - ORE 8.30**
- **ARRIVO: PARCHEGGIO PIAZZA D'ARMI - ORE 18.00 CIRCA**

COSTO VIAGGIO € 550,00 IVA INCLUSA (imponibile 500,00 + IVA 10%)

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


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