



**Tec. "Paolini" - Prof. "Cassiano da Imola"**

Sede Centrale: Via Guicciardini, 2 - 40026 IMOLA (BO) Tel. 0542 658711 Fax 0542 27357  
Sede Cassiano da Imola: Via Ariosto 1/C Tel. 0542 25751/613559  
Cod. Fiscale: 90032210370 Codice Meccanografico: BOIS012005 CUF: UFZNX9

CIG N. **Z542645A56**

Spett.le ditta  
SANTERNO BUS S.R.L.  
VIA Montanara nord, 237/B  
40022 CASTEL DEL RIO

info@santernobus.it

Oggetto: conferma prenotazione Vs. offerta 79/2019

A seguito Vs. preventivo del 18/12/018, si accetta la Vs. offerta per i seguenti servizi di noleggio di pullman GT per la seguente uscita didattica:

<b>DESTINAZIONE:</b>	1) FIRENZE: MUSEO GALILEO 2) VISITA ALLA CITTA	
<b>DATA</b>	<b>31 GENNAIO 2019</b>	
<b>ORARIO</b>	PARTENZA ORE 8:00 da Imola RIENTRO previsto a Imola ORE 20:00	Partenza da Imola ore 8:00 Arrivo a Firenze alle ore 9:00/9,30 circa Partenza da Firenze ore 18;30/19:00 Rientro a Imola ore 20:00 circa
<b>LUOGO DI PARTENZA E ARRIVO</b>	PARTENZA E RIENTRO DAL PARCHEGGIO DI VIA TIRO A SEGNO (difronte al pallone)	
<b>N° PARTECIPANTI</b>	a) 38 ALUNNI ( b) 3 DOCENTI ACCOMPAGANTORI	Totale PAX 41
IMPONIBILE € 470,90 + iva 10% (€ 47,10) Pass oneroso per ingresso ZTL Firenze		<b>Totale € 518,00</b> <b>€ 210,00</b> <b>TOTALE COMPLESSIVO € 728,00</b>

Si fa presente che a seguito dell'entrata in vigore del Decreto Legge 12 novembre 2010 n. 187 codesta spettabile ditta si assume:

- gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 pena di nullità del contratto
- gli obblighi ad inserire nei contratti con i propri subappaltatori e subcontraenti, a pena di nullità assoluta del contratto di subappalto o del diverso subcontratto, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni
- l'obbligo di immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla la risoluzione di diritto del contratto in caso di mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni.

**Si comunica che il codice univoco dell'ufficio per la fatturazione elettronica è il seguente: UFZNX9.**

Allegati:

Si allega Mod. All. 2 come previsto dalla Circolare Ministeriale Prot. N. 674 del 3/02/2016 da compilarsi per la parte di interesse, dalla Ditta di autotrasporti e restituirlo tramite e mail all'indirizzo [BOIS012005@pec.istruzione.it](mailto:BOIS012005@pec.istruzione.it)

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Ernestina Spiotta  
(firmato digitalmente)

Responsabile dell'ufficio: Dott.ssa Noemi Sonedda      Responsabile del procedimento Sig.ra Ballarini Monica

e-mail: [bois012005@istruzione.it](mailto:bois012005@istruzione.it)    pec: [bois012005@pec.istruzione.it](mailto:bois012005@pec.istruzione.it)  
www.paolincassiano.gov.it

Firmato digitalmente da ERNESTINA SPIOTTA