



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

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

CIG N. **ZA92146478**

Spett.le ditta  
CANE' CLAUDIO AUTOSERVIZI  
Via P. Togliatti, 48  
40026 I M O L A

caneautoservizi@virgilio.it

Oggetto: Ordine noleggio pullman posti n. 53 per lezione fuori sede a S. Patignano .

In riferimento alla Vs. offerta del si conferma il seguente servizio di noleggio pullman:

<b>DESTINAZIONE:</b>	COMUNITA' DI SAN PATRIGNANO	Dalle ore 10,00 alle ore 13,00
<b>DATA</b>	<b>07/02/2018</b>	
<b>ORARIO</b>	PARTENZA ORE 8:00 da Imola RIENTRO previsto a Imola ORE 17:30	
<b>LUOGO DI PARTENZA E ARRIVO</b>	PARTENZA E RIENTRO DAL PIAZZALE PALESTRA CAVINA	
<b>N° PARTECIPANTI</b>	a) 48 ALUNNI b) 5 DOCENTI	TOTALE PASSEGGERI 53
IMPONIBILE €. 418,18 - IVA €. 41,82		<b>COSTO TOTALE €. 460,00</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:

1. 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. Enrico Michellini  
(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](http://www.paolincassiano.gov.it)

Firmato digitalmente da MICHELINI ENRICO