



Protocollo come da segnatura

Bobbio, 3/03/2025

Spett.le Ditta

**MASCARETTI S.R.L.**

Via Castel San Giovanni, 51/N  
29011 Borgonovo V.T. (PC)

e-mail: [giorgio.mascarettibus@gmail.com](mailto:giorgio.mascarettibus@gmail.com)

**Oggetto: conferimento incarico servizio di trasporto alunni per uscita didattica a Genova il 16/05/2025.**

**CIG: B59CE7B9E0**

VISTO il preventivo di spesa di Codesta Spett.le Ditta;

**SI CONFERISCE**

l'incarico di trasporto alunni e accompagnatori, per il seguente viaggio della durata di una intera giornata:

META	DATA	SCUOLA /CLASSI PARTECIPANTI	CAPIENZA BUS	PREZZO VIAGGIO TUTTO COMPRESO
Visita a Genova (partenza e arrivo Perino Piazza della pesa)	16/03/2025 (7:30)	Alunni della Scuola Primaria "Martini Torre" di Perino	1 BUS 28 PAX	€ 913,00

**IN SEGUITO COMUNICHEREMO GLI ORARI DI PARTENZA E I PUNTI DI RACCOLTA DEI PARTECIPANTI.**

La ditta deve garantire, in riferimento alle caratteristiche di mezzi di trasporto utilizzati per la realizzazione in sicurezza delle uscite didattiche e all'idoneità del conducente, che siano conformi alle norme di legge.

Pertanto prima dell'effettuazione dei viaggi, deve pervenire a questo Istituto:

- Modello e targa del veicolo
- Generalità del conducente con relativo recapito telefonico.

Per il pagamento di prega di emettere la regolare fattura intestata a:

- ISTITUTO OMNICOMPENSIVO DI BOBBIO – P.ZZA S. COLOMBANO, 5 – 29020 BOBBIO
- CODICE FISCALE 80012310332

Il codice univoco per la fatturazione elettronica è: **UFEZOB**.

Si richiede ai fini del pagamento:

- Dichiarazione in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari L.n.136 del 13/8/2010 art.3 qualora non già inviata e ogni eventuale modifica relativa ai dati trasmessi.

Si ricorda, inoltre, che la Legge 190/2014 (Legge di Stabilità 2015) all'art. 1 c. 629 il fornitore per le fatture emesse dal 1/1/2015 nei confronti di amministrazioni pubbliche deve indicare in fattura l'imponibile distinto dall'IVA (split payment):

- Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti) – Riferimento normativo: Split Payment
- 

**Pagamento entro 30 giorni ricevimento fattura.**

Distinti saluti.

