



Comune di Castiglione Falletto

via Cavour n. 26
via Cavour n. 26 - PROVINCIA DI Provincia di Cuneo

CODICE FISCALE Codice Fiscale: 00520690041

PARTITA IVA Partita IVA: 00520690041

DESTINAZIONE PREMIO ASSICURAZIONE RC RISCHI DIVERSI POLIZZA N. 07.6127794

BUONO D'ORDINE emesso ai sensi dell'art. 50 comma 1 lett. a) D.Lgs. 36/2023

ORDINE N°. **34** in data 13/06/2024

ITALIANA ASSICURAZIONI-ASSIFUTURA
CORSO LANGHE 13/B
12051 ALBA

CODICE UNIVOCO UFFICIO UF3YPA

C.F.
P.I. - 03460330040 -

DESCRIZIONE	QUANT.	VAL. UNITARIO	IMP. LORDO	% IVA
PREMIO ASSICURAZIONE RC RISCHI DIVERSI POLIZZA N. 07.6127794	1	110,01000	110,01	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
PARZIALE.....			110,01	
IVA%.....		0		
IMPORTO IVA%.....			0,00	
IMPORTO + IVA.....			110,01	
SPESE.....			0,00	
TOTALE ORDINE.....			110,01	

Codice C.I.G.: B215606160

CODICE: 01.02.1 Voce Bil.: 140 Cap.: 10 Art.: 8

Il responsabile del servizio contestualmente dichiara:

Visto l'art. 1, comma 1, del D.L. 95/2012 DICHIARA di ricorrere, per il presente acquisto, alle convenzioni CONSIP attive alla data odierna, ovvero di utilizzare i parametri di prezzo-qualità come limite massimo per l'acquisto di beni e servizi oppure che la fornitura è stata acquistata tramite fornitore presente in MEPA al prezzo indicato o tramite convenzione con la SCR piemonte S.p.A.

Visto l'art. 1, comma 3, del D.L. 95/2012 DICHIARA che alla data dell'ordine non vi sono convenzioni CONSIP oppure offerte MEPA/SCR alle quali fare riferimento per il presente acquisto oppure che il contratto è di importo inferiore a 5.000 euro e pertanto non è obbligatorio il ricorso al MEPA, ai sensi dell'art. 1, comma 450, della legge n. 296/2006

Il presente buono dovrà essere allegato alla fattura elettronica la quale dovrà, obbligatoriamente, riportare il numero CIG e/o CUP qualora presenti sul buono d'ordine.
Il pagamento della spesa avverrà entro il termine di giorni 60 dalla data di ricevimento della fattura.

CASTELLETTO	
Impegno: N: 217 (BA n°. 34 del 13/06/2024) Sub. N: 0	
Oggetto: PREMIO ASSICURAZIONE RC RISCHI DIVERSI POLIZZA N. 07.6127794	
Impegno:	110,01
Ordini precedenti:	0,00 -
Ordine presente:	110,01 -
Disponibilità:	€ 0,00

Visto l'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 267/2000, si attesta la regolarità contabile del provvedimento e la copertura finanziaria:

Il Responsabile del Servizio

Il Responsabile del Procedimento Finanziario

da restituire firmato per accettazione: _____