



# 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 autocarro e trasportati targa GL824DM

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

ORDINE N° **40** in data 19/07/2024

**ITALIANA ASSICURAZIONI S.P.A.-AGENZIA**  
CORSO LANGHE 13/B  
12051 ALBA

**CODICE UNIVOCO UFFICIO UF3YPA**

C.F. - 03460330040 -

P.I. - 03460330040 -

DESCRIZIONE	QUANT.	VAL. UNITARIO	IMP. LORDO	% IVA
premio assicurazione autocarro e trasportati targa GL824DM	1	0,00000	0,00	0
Polizza 10.236141472 Globale auto	1	510,00000	510,00	0
Polizza 08.5003485 Infortuni	1	70,00000	70,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
PARZIALE.....			580,00	
IVA%.....		0		
IMPORTO IVA%.....			0,00	
IMPORTO + IVA.....			580,00	
SPESE.....			0,00	
TOTALE ORDINE.....			<b>580,00</b>	

Codice C.I.G.: B2881CF176

CODICE: 10.05.1 Voce Bil.: 2780 Cap.: 10 Art.: 1

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 30 dalla data di ricevimento della fattura.**

<b>CASTELLETTO</b>	
Impegno: N: 286 ( BT n°. 40 del 19/07/2024 ) Sub. N: 0	
Oggetto: premio assicurazione autocarro e trasportati targa GL824DM	
Impegno: 580,00	
Ordini precedenti: 0,00 -	
Ordine presente: 580,00 -	
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: \_\_\_\_\_