



Comune di Barolo

Via Roma n. 39 - Provincia di Cuneo

Tel. 0173/56106 - Fax 0173/56381

PARTITA IVA

Partita IVA: 00420860041

DESTINAZIONE 1,000
area amministrativa, tecnica e manutentiva (dal 01.08.2022)

Buono d'ordine emesso ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Lgs 50/2016

ORDINE N°: **32** in data 26/07/2024

F.LLI DEVALLE SRL
VIA DANTE ALIGHIERI N. 1
DOGLIANI

CODICE UNIVOCO **UF85CD**

C.F. - 00292920048 -
P.I. - 00292920048 -

DESCRIZIONE	QUANT.	VAL. UNITARIO	IMP. LORDO	% IVA
1,000	3	90,00000	270,00	22
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
PARZIALE.....			270,00	
IVA%.....			22	
IMPORTO IVA%.....			59,40	
IMPORTO + IVA.....			329,40	
SPESE.....			0,00	
TOTALE ORDINE.....			329,40	

Codice C.I.G.: **B29C50AE6E**

CODICE: 12.09.1 VOCE BIL.: 4200 CAP.: 5 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 Società di committenza Regione Piemonte (SCR Piemonte spa)
- 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.

Il presente buono dovrà essere allegato alla fattura 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: 267 (D6 N: 32 DATA: 26/07/2024 Sub. 0					
Oggetto: 1,000					
Impegno: 329,40					
Ordini precedenti: 0,00 -					
Ordine presente: € 329,40 -					
Disponibilità: € 0,00					

Il Responsabile del Procedimento



Il Responsabile del Servizio

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 Finanziario

da restituire firmato per accettazione : _____