

APPENDICE 4

MODELLO DI ORDINE DI ATTIVITÀ EXTRA CANONE



N.ro di protocollo.....del

Fornitore
Indirizzo , N° civico
Cap Città
N° tel
N° Fax

ORDINE DI ATTIVITA' EXTRA CANONE

Il sottoscritto
per l'Amministrazione (C.F.)
Direzione/Dipartimento/Altro
C.F. Referente PA
Con sede in
Via
Tel/Fax/E-mail.....
di seguito la *Amministrazione Contraente*

premesse

- a) che in data / / l'Amministrazione ha emesso un Ordinativo Principale di Fornitura con di cui al n. ro di protocollo del relativo all'immobile sito in per il servizio¹
- b) che l'Amministrazione ha nominato quale Supervisore il Sig.....
- c) che il Fornitore ha nominato quale Gestore del servizio il Sig.....
- d) che il prezzo della fornitura delle attività più sotto specificate è di Euro (al netto dell'IVA)
- e) che le attività verranno effettuate a partire dalla data ed avranno termine entro la data

ORDINA

¹ Indicare il servizio nell'ambito del quale viene richiesta l'attività.



La prestazione dell'attività di² :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Le fatture relative al presente Ordine di Attività Extra canone dovranno essere intestate a:

(Pubblica Amministrazione)

.....

Via.....n.....

CAPCittà.....Prov.....

Codice Fiscale o P.IVA.....

e dovranno indicare

N.ro di protocollo (del presente ordinativo)

(Inserire Luogo e Data)

.....,.....

I pagamenti, previo benestare del Supervisore, saranno effettuati a trascorsi almeno giorni dalla data del ricevimento della fattura mediante

Avendo preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/03 contenute nella Convenzione sopra citata, l'Amministrazione Contraente, aderendo alla Convenzione con l'emissione dell'Ordinativo Principale di Fornitura....., autorizza il Fornitore nonché la Consip al trattamento dei propri dati personali.

(Inserire Luogo e Data)

.....,.....

per l'Amministrazione Contraente

.....

² Riportare la descrizione e quando possibile la motivazione/problematica/necessità che sottende all'intervento