

Spett.le

UISP COMITATO DI FIRENZE  
VIA F. BOCCHI 32  
50126 - FIRENZE (FI)

*Classificazione:* 07.07  
*Fascicolo:* 2018/1

*Firenze, 23/01/2018*

**Oggetto:** SERVIZIO DI INSEGNAMENTO ATTIVITA'MOTORIE PRESSO CASE CIRCONDARIALI SOLLICCIANO MASCHILE - FEMMINILE - ISTITUTO MARIO GOZZINI - ORDINE DI FORNITURA

Con la presente si comunica che con **DD nn. 2018/402 e 2018/458**, **esecutive**, sono stati affidati all'Associazione in indirizzo il " Servizio di insegnamento delle attività motorie casa circondariale di Sollicciano maschile ed Istituto Mario Gozzini e Servizio di insegnamento attività motorie Casa circondariale Sollicciano Reparto femminile **periodo Gennaio/Giugno 2018** ;

Gli importi complessivi degli affidamenti sono i seguenti:

**Servizio di insegnamento delle attività motorie Casa circondariale di Sollicciano maschile ed Istituto Mario Gozzini CIG ZCC2187D33 € 14.945,00 compreso iva di legge.**

**Servizio di insegnamento delle attività motorie Casa circondariale di Sollicciano reparto femminile CIG Z272187BDE € 8235,00 compreso iva di legge**

Il servizio inizierà dal giorno **24 Gennaio 2018**, e dovrà svolgersi secondo quanto previsto dagli atti di gara inseriti sulla piattaforma regionale START (lettera d'invito, caratteristiche tecniche del servizio, modulistica) nella presente integralmente richiamati.

Tale importo verrà versato direttamente da questa Amministrazione con le modalità stabilite dall'art. 17-ter del DPR 26-10-1972 n. 633 introdotto dall'art. 1, comma 629, lett.b), L. 23 dicembre 2014, n.190.

La fattura emessa dovrà avere formato digitale, precisamente un tracciato xml, e pervenire all'Ente **esclusivamente** tramite lo SDI (Sistema Di Interscambio) predisposto da SOGEL, e riportare i seguenti dati:

- Casa circondariale di Sollicciano maschile ed Istituto Mario Gozzini CIG ZCC2187D33 : CAP.31360 impegni nn.. 18/002712 - 18/002714.
- Casa circondariale di Sollicciano reparto femminile CIG Z272187BDE impegni nn. 18/002718 - 18/002716 .
- N. CIG ZCC2187D33 - Z272187BDE
- numero delle ore svolte nel periodo di riferimento.
- Vs. codice beneficiario 3724
- Numero di protocollo del presente ordine di fornitura
- Codice Univoco Ufficio **F2BGES** (indispensabile altrimenti la fattura viene rifiutata)

**ALLEGATE ALLA PRESENTE DETERMINAZIONI DIRIGENZIALI N.402/2018 E 458/2018**

Il pagamento della fattura avverrà entro 30 giorni dall'accertamento della corretta fornitura.

Il Responsabile PO

LUCIA SALIMBENI

- Documento firmatario digitalmente -