

Spett.le
SINTEX
Via Artigianato, 9
25030 Torbole Casaglia (BS)

Oggetto: conferma d'accettazione vs offerta

Brescia 17/07/2014

Egregi signori,

con la presente Vi confermiamo che A.L.O.T. s.c.a.r.l. società in liquidazione ha accettato la Vs offerta per la fornitura di:

- Corso Addetto Pronto Soccorso..... € 225 + IVA = € 274,5 con IVA

Ai fini della validità della seguente accettazione Vi preghiamo di consegnare la presente controfirmata e con i seguenti documenti:

- visura camerale
- procura alla sottoscrizione del contratto (laddove non sia sottoscritto da soggetto indicato presso il Registro delle Imprese)
- modello D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della società
- Dichiarazione di impegno all'osservanza delle misure prescritte in materia di sicurezza sul lavoro ex. D.Lgs 81/08
- All.1 compilato

Informiamo inoltre che A.L.O.T. s.c.a.r.l. società in liquidazione assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n.136 e successive modifiche.

Inoltre vi chiediamo di inserire nella fattura a noi indirizzata il seguente dato nelle note:

- **CIG (Codice Identificativo di Gara) 5860302A30**

Cordiali saluti,

Il Direttore di A.L.O.T. s.c.a.r.l.
(Guido Piccoli)



All. 1 Oggetto: LEGGE 136/2010 E 217/2010 NORMATIVA SULLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

A.L.O.T. s.c.a.r.l. società in liquidazione / firm into liquidation
AGENZIA DELLA LOMBARDIA ORIENTALE PER I TRASPORTI E LA LOGISTICA
AGENCY OF EAST LOMBARDY FOR TRANSPORTS AND LOGISTICS
Via Cipro, 16 · I- 25124 Brescia · Italy
Tel +39/030/2477956 - Fax +39/030/2427735
E-mail info@alot.it · Web <http://www.alot.it>
P.IVA e C.F. 03057190989

Scheda di autocertificazione

Il sottoscritto _____ nato a _____ in data: _____

Codice fiscale: _____ Residente in: _____ via/P.zza _____

Legale rappresentante della Ditta: _____

Sede operativa: via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Sede legale: via/P.zza _____ Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale: _____ Partita Iva: _____

Tel. _____ Fax. _____ Email: _____

Vista la Legge in oggetto (136/2010 e 217/2010 normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari),
Con riferimento alle forniture, ai servizi o ai lavori in essere con codesto Ente ,

DICHIARA

di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 Agosto 2010, n. 136 e successive modifiche ed integrazioni;

COMUNICA

1. che il numero di C/C bancario o postale dedicato ad appalti/commesse pubbliche da utilizzare per regolare i rapporti con la scrivente ditta, è il seguente:
IBAN:
BANCA/UFFICIO POSTALE:
FILIALE:
2. i dati anagrafici delle persone autorizzate ad operare su tali conti:

GENERALITA' (nome-cognome)	CODICE FISCALE

Luogo e data

Timbro e firma
