

Spett.le
Spett.le Studio Moretto Group s.r.l.
via Malta 6b,
25124 Brescia

Brescia, 31/10/2014

Oggetto: conferma d'accettazione vs offerta del 27/10/2014

Egregi signori,

con la presente Vi confermiamo che A.L.O.T. ha accettato la Vs. offerta per la fornitura di:

- ✓ Servizio di interpretariato di simultanea ITA>EN e EN>ITA dalle ore 9.00 alle 13:30
- ✓ Servizio di noleggio cabina audio per interprete, con assistenza tecnica per montaggio/smontaggio
- ✓ Cuffie per la ricezione in cabina (max. 150 cuffie), microfoni per la trasmissione da/verso la sala

Totale 1.528,00€ + IVA

Ai fini della validità della seguente accettazione Vi preghiamo di **consegnare i seguenti documenti:**

- visura camerale
- procura alla sottoscrizione del contratto (laddove non sia sottoscritto da soggetto indicato presso il Registro delle Imprese)
- Dichiarazione di impegno all'osservanza delle misure prescritte in materia di sicurezza sul lavoro ex. D.Lgs 81/08
- Allegato1 compilato (a pagina 2)

La fattura va intestata a:

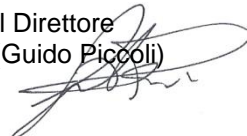
A.L.O.T. s.c.a r.l. società in liquidazione
Agenzia della Lombardia Orientale per i Trasporti e la Logistica

inserendo obbligatoriamente i seguenti dati nelle note:

- **CIG (Codice Identificativo di Gara) [59735655C7]**
- **Nome progetto: ROSEE, Road safety in South East Europe regions, (SEE/D/0097/3.1/X), Programme SEE**
- **CUP (Codice Unico di Progetto) E81H1200040006**

Cordiali saluti,

Il Direttore
(Guido Piccoli)



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

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

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
