



A G E N Z I A D E L D E M A N I O

Direzione Regionale Emilia Romagna

Bologna, data del protocollo

*Trasmessa a mezzo email  
Non segue originale*

Spett.

**TEMPO DISINFESTAZIONI**

Via di Corticella n. 207/18

Bologna (BO)

C.F.: NAICRC76L16Z129M

P.IVA: 03300771205

[tempodisinfestazioni@gmail.com](mailto:tempodisinfestazioni@gmail.com)

**Oggetto:** conferimento di incarico per il servizio di derattizzazione da effettuarsi all'interno del vano di controsoffitto di parte degli uffici sede della Direzione Regionale Emilia Romagna dell'Agenzia del Demanio. CIG: Z8A3BBC3EA

Con riferimento al servizio in oggetto, con la presente si conferma l'accettazione delle condizioni di cui al preventivo presentato da parte di codesta Ditta ed allegato in copia alla presente, che espone un costo complessivo di € 350,00 (euro cinquecento/00) esclusa IVA al 22%.

Prima dell'esecuzione dell'intervento, codesta Ditta dovrà presentare la seguente documentazione (su modelli allegati):

- Scheda fornitore;
- Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sull'assenza dei motivi causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii.;
- Patto d'integrità;
- Dichiarazione sulla tracciabilità dei flussi finanziari;
- Informativa privacy.

Inoltre, si chiede di presentare idonea polizza assicurativa della responsabilità civile, come previsto dall'art.103 comma 7 del D.Lgs 50/2016 e certificato di iscrizione alla camera di commercio (od equivalentemente opportuna visura camerale).

La documentazione di cui sopra dovrà essere trasmessa al seguente indirizzo email: [enrico.divietro@agenziademanio.it](mailto:enrico.divietro@agenziademanio.it).

Si comunica che si procederà alla liquidazione del compenso entro 30 giorni dal ricevimento della fattura che dovrà essere trasmessa in formato conforme alle specifiche tecniche definite dall'allegato A di cui all'art 2 comma 1 del D.M. 55 del 03.04.2013, disciplinante la gestione dei processi di fatturazione elettronica mediante il Sistema di



**AGENZIA DEL DEMANIO**

Direzione Regionale Emilia Romagna

Interscambio (SDI), intestandola all'Agenzia del Demanio, C.F. 06340981007 Via Barberini n. 38 00187 Roma, riportando obbligatoriamente all'interno del tracciato il codice IPA P7JLGL, il numero di CIG indicato in oggetto e il numero di ODA che verrà comunicato in seguito.

La fattura potrà essere presentata dopo l'emissione da parte del Responsabile Unico del Procedimento Ing. Enrico Di Vietro, del "certificato di ultimazione e di regolare esecuzione del servizio" e solo a seguito dell'accertamento della regolarità contributiva in capo a codesta Ditta. Si precisa che dal 01.07.2017 l'Agenzia del Demanio rientra tra le Amministrazioni che utilizzano il metodo della scissione dei pagamenti dell'IVA cd "*Split Payment*"; pertanto, nelle fatture sarà cura di codesta Ditta, indicare l'annotazione "scissione dei pagamenti ai sensi dell'art 17 ter del D.P.R. 633/1972".

Con la sottoscrizione del presente documento le Parti danno atto di essersi reciprocamente fornite tutte le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento 2016/679/UE. Il trattamento dei dati personali in parola sarà effettuato, applicando adeguate misure di sicurezza, con l'ausilio di strumenti automatizzati nonché in formato cartaceo ad opera di personale espressamente autorizzato ovvero di fornitori terzi funzionalmente connessi all'esecuzione del Contratto che opereranno quali Responsabili ovvero Titolari autonomi dei relativi trattamenti.

Si resta in attesa di ricevere la presente comunicazione, sottoscritta per accettazione da parte del legale rappresentante di codesta Ditta (o di procuratore con opportuna delega), con gli allegati indicati ai paragrafi precedenti.

Cordiali saluti.

Per accettazione l'impresa  
**TEMPO DISINFESTAZIONI**  
(firmato digitalmente)



CONSTANTIN  
ARONAI  
03.07.2023  
16:04:43  
GMT+01:00

Il Direttore Regionale  
**Luca Michele Terzaghi**  
(firmato digitalmente)

TERZAGHI LUCA MICHELE  
03.07.2023 16:29:41  
CN=TERZAGHI LUCA MICHELE  
C=IT  
O=AGENZIA DEL DEMANIO  
2.5.4.97=VATIT-06340981007  
RSA/2048 bits

Allegati:

- Moduli da compilare;
- Preventivo TEMPO DISINFESTAZIONI