



**ASP**

DELIA REPETTO

La persona al centro

Spett. Le SISTERS SRL

sede legale in via Cesare Battisti n. 29 San Pietro in Casale (BO)

[monia.galanti@sistersbo.it](mailto:monia.galanti@sistersbo.it)

**OGGETTO: FORNITURA DI TONER PER I SERVIZI DI ASP. DETERMINA A CONTRARRE E DI AGGIUDICAZIONE. CIG: B715D1FE3E.**

Con la presente si comunica che con determina n. 77 del 29/05/2025 è stata affidata a codesta ditta la fornitura di TONER per ASP Delia Repetto, per un importo di € 347,20 Iva esclusa.

Al presente affidamento è stato assegnato il codice CIG: **B715D1FE3E**.

Si coglie l'occasione per ricordare che:

- con l'entrata in vigore del D.L. 06.07.2012 n. 95 coordinato con la legge di conversione 7 agosto 2012 n. 135 smi, si precisa che l'Amministrazione comunale ha diritto di recedere in qualsiasi tempo dal contratto, secondo le modalità previste dalla normativa sopra richiamata, nel caso in cui, tenuto conto anche dell'importo dovuto per le prestazioni non ancora effettuate, i parametri delle convenzioni stipulate da Consip S.p.A. ai sensi dell'articolo 26 comma 1 della legge 23 dicembre 1999, n. 488 successivamente alla stipula del predetto contratto siano migliorativi rispetto a quelli del contratto stipulato e l'appaltatore non acconsenta ad una rinegoziazione delle condizioni contrattuali;
- l'impresa si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge del 13 agosto 2010 n. 136 "Piano straordinario contro le mafie" e successive modifiche.

Si ricorda che La fattura, emessa mensilmente, dovrà obbligatoriamente essere accompagnata da un documento esplicativo che illustri in dettaglio il calcolo dell'importo fatturato.

Asp Delia Repetto si obbliga a effettuare il pagamento spettante alla ditta esecutrice a **trenta giorni** dalla data di ricevimento della fattura elettronica (attestata dall'arrivo in piattaforma), fatti salvi i divieti di procedere al pagamento previsti da norme vigenti con riferimento alle verifiche prescritte (Durc – Attestazione ai sensi dell'art. 48 bis del D.P.R. 602/73) nei confronti della ditta esecutrice.

La fattura dovrà essere intestata a:

A.S.P. Delia Repetto - Via Circondaria Nord n. 39 - 41013 Castelfranco Emilia (Mo) C.F. 80005470366 e P.IVA 02558870362 - codice univoco UF69MR

Le fatture dovranno contenere i seguenti dati:

- il numero della fattura o del documento contabile equivalente;
- la data di emissione della fattura o del documento contabile equivalente;
- il nome del creditore e il relativo codice fiscale e partita iva;
- dati del contratto (numero determina, data e codice CIG)
- l'importo totale, al lordo di IVA e di eventuali altri oneri e spese indicati;
- la scadenza della fattura;
- iva;

Si precisa che l'ente rientra tra i soggetti appartenenti alla Pubblica Amministrazione tenuti all'applicazione dello **"Split Payment"**.

Inoltre ricordiamo che i dati del contratto, di cui al punto d), devono essere inseriti in apposito campo della fatturazione elettronica (blocco informatico **2.1.2 "Dati Ordine di Acquisto"** oppure blocco **2.1.3 "Dati Contratto"**).

La fatturazione è soggetta alle disposizioni relative allo split payment dell'IVA introdotte dall'art 1, comma 629 della legge n 190/2014 e, pertanto, dovrà recare la seguente dizione: "Fattura soggetta a scissione dei pagamenti a norma dell'art 1, comma 629 della legge n 190/2014".

Si comunica che il soggetto risultato aggiudicatario si impegna al rispetto del Codice di Comportamento dell'Ente;

Le fatture dovranno sempre indicare oltre al CIG anche il numero e la data della determina di affidamento, per evitare che le stesse vengano rifiutate, come previsto dal Decreto n. 132 del 24.08.2020 del MEF "Regolamento recante individuazione delle cause che possono consentire il rifiuto delle fatture elettroniche da parte delle amministrazioni pubbliche", pubblicato nella G.U. Serie Generale n. 262 del 22.10.2020.

Si chiede quindi di restituire, all' indirizzo di posta elettronica certificata [aspdeliarepetto@legalmail.it](mailto:aspdeliarepetto@legalmail.it) la presente lettera controfirmata per accettazione dal legale rappresentante dell'impresa, ai sensi dell'art. 18, comma 1, del D. Lgs. n. 36/2023.

Per informazioni: Tel. 059.925880 mail [gare@aspdeliarepetto.it](mailto:gare@aspdeliarepetto.it); [fornitori@aspdeliarepetto.it](mailto:fornitori@aspdeliarepetto.it)

Distinti saluti

La Direttrice  
(Paola Covili)

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa*

FIRMA PER ACCETTAZIONE

Il legale rappresentante della Ditta