ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	6414145
Descrizione Ordine	Corso formazione MEPA-CONSIP
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	ZD4338D6ED
CUP	non inserito
Bando	SERVIZI
Categoria(Lotto)	Servizi di Formazione
Data Creazione Ordine	21/10/2021
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	25/10/2021
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DELIA REPETTO
Codice Fiscale Ente	80005470366
Nome Ufficio	DIREZIONE VICARIO
Indirizzo Ufficio	VIA CIRCONDARIA NORD 39, 41013 - CASTELFRANCO EMILIA (MO)
Telefono / FAX ufficio	059925880/null
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	UF69MR
Punto Ordinante	FRANCA RIBALDI / CF: RBLFNC64A52C951U
Email Punto Ordinante	RIBALDI.F@ASPDELIAREPETTO.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	02558870362
Ordine istruito da	FRANCA RIBALDI
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	PUBBLIFORMEZ
Partita IVA Impresa	03635090875
Codice Fiscale Impresa	03635090875
Indirizzo Sede Legale	VIA CARONDA 136 - 95128 - CATANIA(CT)
Telefono / Fax	095437045/0957164114
PEC Registro Imprese	PUBBLIFORMEZ@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	03635090875
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	11/10/1999
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	CT
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	13215104
INPS: Matricola aziendale	2107350750
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	090402817
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.CATANIA@AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / FORMAZIONE

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

SERVIZI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT46O0200816918000105258580
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CLAUDIO ANTONIO GAGLIANO GGLCDN87C05C351BELSA GAGLIANO GGLLSE75A65C351E

(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del presente Ordinativo di Fornitura

Oggetto dell'ordine (1 di 1) - Scheda tecnica: Servizi di formazione specialistica manageriale e

Nome del corso di formazione specialistica manageriale e risorse umane: Quota di iscrizione VALIDO PER 1 PARTECIPANTE - corsi FAD - Descrizione tecnica: Tipo di corso: Collettivo; Fruizione: In aula; % in aula: 100; Durata totale del corso (fasce) [ore]: 1-20 - Data inizio: 01/02/2020 - Data fine: 01/01/2021 - Data corso (dal - al): 01/02/2020 - 01/01/2021 - Sede di erogazione del corso: Presso struttura indicata dal fornitore - Partecipanti (min): 1 - Partecipanti (max): 1 - Partecipanti (min/max): 1 / 1 - Frequenza obbligatoria [%/partecipante]: 100 - Prova finale di verifica: NO - Certificazioni di processo: Nessuna certificazione - Durata totale del corso (fasce) [ore]: 1-20 - Fruizione: In aula; % in aula: 100 - Fruizione - online [%]: 0 - Fruizione - in aula [%]: 100 - Riconoscimenti da organismi di terza parte: ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE - Prezzo: 250 - Tempo di avvio delle attività: 2 giorni lavorativi - Tempo di avvio delle attività (solo numero): 2 - Tempo di avvio delle attività - unità di misura: giorni lavorativi - Disponibilità minima garantita [corso di formazione/anno] : 2 - Area di erogazione: ITALIA - Note: Valido su tutto il territorio nazionale - Tipo contratto: Acquisto - Codice articolo fornitore: fad250 - Unità di misura: Corso - Tipo di corso: Collettivo - Fruizione - tipo: In aula

ALTRI ELEMENTI DELL'ORDINE

Nome	Valore
MEPA - Termini di pagamento per prestazione di servizi	30 GG Data Ricevimento Fattura

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	Quota di iscrizione VALIDO PER 1 PARTECIPANTE - corsi FAD	250,00	1 (Corso)	250,00 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	250,00
IVA €	55,00
Totale Ordine (IVA inclusa) €	305,00

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Indirizzo di Consegna	VIA CIRCONDARIA NORD 39 - 41013 - CASTELFRANCO EMILIA - (MO)
Indirizzo di Fatturazione	VIA CIRCONDARIA NORD 39 - 41013 - CASTELFRANCO EMILIA - (MO)
Intestatario Fattura	AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DELIA REPETTO
Codice Fiscale Intestatario Fattura	80005470366
Partita IVA da Fatturare	02558870362
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE
Nessuna nota aggiuntiva

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE
Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO
Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste ai comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili ".Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE