

Comune di Monforte d'Alba

Via della Chiesa, 3 - 12050 MONFORTE D'ALBA - Provincia di Cuneo

Tel. 0173/78202 - Fax 0173/78282

PARTITA IVA Partita IVA: 00514020049

DESTINAZIONE CERTIFICATO DI FIRMA REMOTA
SEGRETARIO COMUNALE

BUONO D'ORDINE emesso ai sensi dell'Art. 50 comma 1 lett. A) e B) del D. Lgs. 31/03/2023 n. 36.

ORDINE N°. **14** in data 10/07/2026

CODICE UNIVOCO ENTE: **UFXSAP**

SISCOM s.a.s. di Sevedea R. & C.

Via Adua, 4

12065

CERVERE

Fax. n. _____

C.F.

P.I. - 01778000040 -

DESCRIZIONE	QUANT.	VAL. UNITARIO	IMP. LORDO	% IVA
CERTIFICATO DI FIRMA REMOTA	1	70,00000	70,00	22
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
PARZIALE.....			70,00	
IVA%.....		22		
IMPORTO IVA%.....			15,40	
IMPORTO + IVA.....			85,40	
SPESE.....			0,00	
TOTALE ORDINE.....			85,40	

Codice C.I.G.: BC5CA5DE09

CODICE: 01.02.1 VOCE BIL.: 130 CAP.: 2 ART.: 1

Il responsabile del servizio contestualmente dichiara:

- ☐ **DICHIARA** di ricorrere, per il presente acquisto, alle convenzioni **CONSIP** attive o tramite **MEPA**.
Ovvero di utilizzare i parametri di prezzo-qualità come limite massimo+ per l'acquisto di beni e servizi ai sensi dell'art. 26, comma 3, L. 488/99.
- ☐ Visto l'Art. 1 comma 3 del D.L. 95/2012 che alla data dell'ordine non vi sono convenzioni Consip attive o acquisti in MEPA alle quali fare riferimento per il presente acquisto.-

La fattura dovrà riportare il numero, la data ed il codice CIG e/o CUP del buono d'ordine al quale si fa riferimento.

Il pagamento della spesa avverrà entro il termine di giorni 60 dalla data di ricevimento della fattura.

CASTELLETTO	
Impegno: N: 389 (SC N: 14 DATA: 10/07/2026) Sub. 0	
Oggetto: CERTIFICATO DI FIRMA REMOTA	
Impegno: 85,40	
Ordini precedenti: 0,00 -	
Ordine presente: € 85,40 -	
Disponibilità: € 0,00	

Il Responsabile del Procedimento

Il Responsabile del Servizio

Visto l'art. 151, comma 4, del D.Lgs. 267/2000, si attesta la regolarità contabile del provvedimento e la copertura finanziaria:

Il Responsabile del Servizio Finanziario

VISTO PER ACCETTAZIONE

LI _____

IL FORNITORE