



Comune di Barolo

Via Roma n. 39 - Provincia di Cuneo

Tel. 0173/56106 - Fax 0173/56381

PARTITA IVA

Partita IVA: 00420860041

DESTINAZIONE Kit federa e lenzuola
area servizio amministrativo (dal 01.01.2026)

Buono d'ordine emesso ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Lgs 50/2016

ORDINE N°. **17** in data 20/02/2026

NUOVA LEGATORIA VITALI DI VITALI NADIO
VIA XX SETTEMBRE N. 52
CUNEO

CODICE UNIVOCO **UF85CD**

C.F. - VTLNDA65T17D205W
P.I. - 01896570049 -

DESCRIZIONE	QUANT.	VAL. UNITARIO	IMP. LORDO	% IVA
Kit federa e lenzuola	6	9,50000	57,00	22
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
	0	0	0,00	0
PARZIALE.....			57,00	
IVA%.....			22	
IMPORTO IVA%.....			12,54	
IMPORTO + IVA.....			69,54	
SPESE.....			0,00	
TOTALE ORDINE.....			69,54	

Codice C.I.G.: BA82076E4D

CODICE: 01.07.1 VOCE BIL.: 680 CAP.: 5 ART. 1

Il responsabile del servizio contestualmente dichiara:

☐ Visto l'art. 1, comma 1, del D.L. 95/2012 DICHIARA di ricorrere, per il presente acquisto, alle convenzioni CONSIP attive alla data odierna, ovvero di utilizzare i parametri di prezzo-qualità come limite massimo per l'acquisto di beni e servizi oppure che la fornitura è stata acquistata tramite fornitore presente in MEPA al prezzo indicato o tramite convenzione con la Società di committenza Regione Piemonte (SCR Piemonte spa)

☐ Visto l'art. 1, comma 3, del D.L. 95/2012 DICHIARA che alla data dell'ordine non vi sono convenzioni CONSIP oppure offerte MEPA/SCR alle quali fare riferimento per il presente acquisto.

Il presente buono dovrà essere allegato alla fattura la quale dovrà, obbligatoriamente, riportare il numero CIG e/o CUP qualora presenti sul buono d'ordine.

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

CASTELLETTO	
Impegno: N: 72 (AC N: 0 DATA: Sub. 0	
Oggetto: Kit federa e lenzuola	
Impegno: 69,54	
Ordini precedenti: 0,00 -	
Ordine presente: € 69,54 -	
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

da restituire firmato per accettazione : _____