



Società degli Interporti Siciliani S.p.A.

Sede Legale e Operativa – Zona Industriale – VIII Strada, 101 – 95121 CATANIA
Tel: 095 7357272 – 095 592131 – e-mail: info@interporti.sicilia.it – PEC: interportisiciliani@pec.it
Sede Operativa Palermo – Via E. Amari, 11, 90139 Palermo



Spett.le

Information Workers Group S.r.l.

Viale Avignone, 94

00144 – Roma (RM)

E-mail: Itacchi@alteanet.it

Oggetto: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 36 comma 2 lettera A del d.lgs. 50/2016. Rinnovo annuale licenze Microsoft 365 Business Standard. CIG: ZD73AB7443.

Con la presente si accetta il Vostro preventivo n° 159 del 07/04/2023 (ns. protocollo n° 903 del 07/04/2023) per un importo di € 1.263,60 + IVA al 22% per il rinnovo annuale di n° 10 licenze Microsoft Office Business Standard.

Condizioni contrattuali:

- Pagamento a mezzo bonifico bancario (su vostro conto corrente dedicato) a 30 giorni dall'accettazione della fattura elettronica (codice IPA **UFO010**);

Si precisa che la fattura dovrà contenere necessariamente i seguenti elementi:

- Data e numero di protocollo del presente ordine;
- Codice CIG: ZD73AB7443;
- Operazione soggetta a split payment – il cedente non incassa l'IVA ai sensi dell'ex art. 17-ter del DPR 633/1972, l'acquirente è obbligato al versamento all'Agenzia delle Entrate.

Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

L'Amministratore Unico

F.to Salvatore Foresta

SOCIETA' DEGLI INTERPORTI SICILIANI S.p.A.

MODELLO RICHIESTA C/C DEDICATO

Spett.le fornitore,

In relazione alla fornitura di beni e servizi di seguito indicata _____
CIG n° _____, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari,
previsti dalla legge n.136/2010 si richiede la compilazione della seguente tabella.

Identificativo del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi al contratto in essere.

Banca: _____

Agenzia / Filiale: _____

Codice IBAN: _____

Codice di riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____

Si richiede di utilizzare tale conto per tutti i rapporti contrattuali in essere e futuri

Intestatario del conto (ragione sociale completa dell'azienda, sede legale e dell'unità produttiva che gestisce
l'appalto, codice fiscale, partita iva):

Identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa sono delegati ad operare sul conto corrente dedicato
sopra riportato:

Sig. _____ Nato il: _____ a: _____

Residente a: _____ codice fiscale: _____

Operante in qualità di (specificare ruolo e poteri): _____

Il sottoscritto Legale Rappresentante, si impegna a comunicare tempestivamente qualsivoglia variazione dovesse
intervenire in merito a quanto sopra dichiarato.

Il presente modulo dovrà essere sottoscritto dal titolare/legale rappresentante dell'impresa, unitamente a copia
fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante, ai sensi dell'art. 38
del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e s.m.i. "Codice in materia di protezione dei dati personali", l'impresa esprime il proprio
consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per le finalità inerenti all'istruttoria della pratica.

Data, __/__/_____

Timbro della Ditta fornitrice dei
beni e/o servizi e firma del Legale
Rappresentante