



GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA
DPD024 – S.T.A. Abruzzo Est Ufficio Controlli Via Ponte S.Giovanni, 2 64100 TERAMO

Prot. n. AA/280A23/17

- 3 NOV. 2017

Spett. Ditta
OREM SRL
Via Pasquale Taccone, 22
64100 TERAMO

Oggetto: Affidamento incarico di affidamento lavori di manutenzione dell'auto FIAT PANDA CW 493 GJ alla Ditta OREM SRL TERAMO. CIG n. ZD3203F9BC.

In riferimento alla Determina del Dirigente del Servizio Affari Dipartimentali DPD 028/53 del 12/07/2017 con la quale è stato affidato il Servizio di manutenzione delle autovetture assegnate alle sedi di Teramo alla Ditta OREM SRL Via Pasquale Taccone, 22- 64100 TERAMO e dando seguito alla Determinazione DPD023/199 del 17/10/2017 si conferisce l'incarico a codesta Ditta all'esecuzione dei seguenti lavori: olio motore, candele accensione, filtri aria-olio- abitacolo, pastiche freni, pastiche freni posteriori, spazzole ant., spazzole tergi post., ricarica aria condizionata, pneumatici, lavaggio auto interno e esterno, revisione biennale e relativa manodopera sulla autovettura.

La durata dell'incarico è di 15 (quindici) giorni dalla firma per accettazione.

Totale complessivo della fornitura affidata euro 913,88 di cui 750,92 quale imponibile e 162,96 quale IVA.

ADEMPIMENTI PER FATTURAZIONE

Si precisa che la Ditta affidataria dovrà provvedere, ai fini della liquidazione:

- ad emettere fattura elettronica, ai sensi dell'art. 1 commi da 209 a 214 Legge 244/2007, che dovrà riportare la dicitura "Scissione dei pagamenti-imposta versata dall'ente pubblico ai sensi dell'art.17 ter del DPR 633/1972";

FATTURA INTESTATA A REGIONE ABRUZZO C.F. 80003170661

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLO SVILUPPO RURALE E DELLA PESCA

SERVIZIO PRESIDI TECNICI DI SUPPORTO AL SETTORE AGRICOLO

Via Nazionale 38 65010 Villanova di Cepagatti (Pe)

CODICE UNIVOCO UFFICIO 26F84D

CODICE STRUTTURA DPD023

CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA (CIG): **ZD3203F9BC** (che dovrà essere riportato sulla fattura)
(modello allegato)

MODALITÀ DI PAGAMENTO DEI CORRISPETTIVI

La liquidazione dei lavori previsti avverrà in unica soluzione, previa presentazione di regolare fattura da parte della Ditta ed acquisizione d'ufficio di D.U.R.C. regolare e previa verifica della rispondenza delle caratteristiche della fornitura a quanto richiesto.

Al fine della validità del presente incarico di fornitura si prega di restituire la copia della presente datata e con firma e timbro della ditta per accettazione, allegando altresì la documentazione relativa al conto corrente dedicato con allegato documento di riconoscimento delle persone delegate ad adoperare su di esso, ai sensi dell'art.3 comma 7 Legge 136/2010, che prevede la tracciabilità dei flussi finanziari connessi all'affidamento della fornitura (modello allegato).

Distinti saluti.

Il Responsabile d'Ufficio
(Dott. Oreste De Sanctis)

Il Dirigente del Servizio
(Dott.ssa Elvira Di Vitantonio)

Si conferma espressamente la competenza del Foro di L'Aquila ai sensi dell'art.1341 del C.C.

Cognome **CICCOLONE**
 Nome **GIULIO**
 nato il **21/07/1947**
 (atto n. 523 P. I. S. A (1947))
 a **TERAMO (TE)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TERAMO (TE)**
 Via **S. NICOLA/VIA INNOVA LOMITIERA**
 Stato civile **-----**
 Professione **PENSIONATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **CM. 180**
 Capelli **BIANCHI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **-----**



Firma del titolare *Giulio Ciccolone*
 il **TERAMO 28/08/2014**

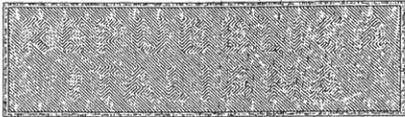
impronta del dito
 indice sinistro
LISTR. AMM. VO INCARICATO
Giuseppina Lotti



Scad. : 21/07/2025
 Diritti : 5,42



AV 5299022



IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 TERAMO

CARTA D'IDENTITA'
 N° AV 5299022

DI
 CICCOLONE
 GIULIO

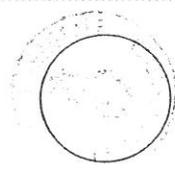
Cognome **DEL SORDO**
 Nome **MARIA**
 nato il **03/02/1952**
 (atto n. **81** P. **I** S. **A**)
 a **TERAMO (TE)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **TERAMO (TE)**
 Via **S. NICOLÒ / VIA NUOVA FRONTIERA, 14**
 Stato civile **_____**
 Professione **ARTIGIANA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **MEDIA**
 Capelli **BIONDI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **_____**



Firma del titolare *Maria Del Sordo*

TERAMO 26/11/2008

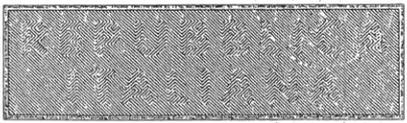
Improm. del dito indice sinistro *Maria Del Sordo*



Scad. : 25/11/2018

Diritti : 5,42

AR 1615988



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TERAMO

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 1615988

DI
**DEL SORDO
MARIA**