

**ags**azienda  
gardesana  
serviziVia 11 Settembre n. 24 – 37019 Peschiera del Garda (Vr) - TEL. 045.6445211 – FAX 045.6445299 e-mail: ags@ags.vr.it  
Reg. Imp. di Vr e Codice Fiscale: 80019800236 – Partita IVA: 01855890230

|  |            |            |            |
|--|------------|------------|------------|
| <b>Riferimenti da citare in fattura:</b> |            |            |            |
| <b>ORDINE N.</b>                         | 118        | <b>DEL</b> | 30/06/2022 |
| CODICE CIG                               | Z4836EC955 |            |            |
| COD. PROGETTO                            | PROG:      |            |            |

|                                   |  |                       |
|-----------------------------------|--|-----------------------|
| Da: AZIENDA GARDESANA SERVIZI SPA | <b>Area Gare Protocollo<br/>(Area Gare Protocollo)</b> | <b>Lavelli Nicole</b> |
|-----------------------------------|--|-----------------------|

|                         |                  |
|-------------------------|------------------|
| <b>A: Ivano Zattoni</b> | <b>c.a. di :</b> |
|                         | E-MAIL:          |
|                         | FAX:             |

|   |
|---|
| <b>Oggetto</b>  |
| Nomina componente esterno commissione giudicatrice appalto integrato "Interventi di riqualificazione del sistema di raccolta dei reflui nel bacino del Lago di Garda - sponda veronese Lotto 4 Tratto 1 1° stralcio. Navene Campagnola. |

| Descrizione   | U.M. | Quantità | Prezzo Unitario | Totale imponibile |
|---|------|----------|-----------------|-------------------|
| Nomina componente esterno commissione giudicatrice appalto integrato "Interventi di riqualificazione del sistema di raccolta dei reflui nel bacino del Lago di Garda - sponda veronese Lotto 4 Tratto 1 1° stralcio. Navene Campagnola. | nr.  | 1,00     | € 1.800,00      | € 1.800,00        |
| Importo totale al netto dell'IVA  |      |          |                 | € 1.800,00        |

|              |
|--------------|
| <b>Note:</b> |
|              |

|  |
|--|
| <b>Modalità e termini di pagamento e normativa I.V.A.</b>  |
| Ai fini del pagamento delle prestazioni oggetto del presente ordine, si comunica che l'Azienda si riserva 30 giorni per effettuare l'accertamento della conformità della prestazione medesima e 30 giorni dall'avvenuto accertamento della conformità per effettuare il pagamento. Il pagamento verrà effettuato a mezzo bonifico bancario, pertanto, ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010 sui flussi finanziari, si chiede di comunicare a questa Azienda gli estremi del conto corrente bancario o postale "dedicato", anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche e le generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso. Si rammenta che qualsiasi comunicazione, fattura, documento inerente la fornitura affidata, dovrà riportare il codice CIG indicato in oggetto.<br>A partire dal 01/01/2018 A.G.S. S.p.A rientra negli elenchi dei soggetti tenuti all'applicazione del meccanismo di scissione dei pagamenti "split payment". Pertanto, le fatture emesse dal 01/01/2018, dovranno essere predisposte in conformità a tale norma riportando la seguente annotazione: Operazione con scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72. Con il DL 12/07/2018 n. 87 "Decreto Dignità" è stata esclusa l'applicazione del meccanismo del cd. "split payment" di cui all'art. 17-ter del D.P.R. n.633/1972, alle prestazioni di servizi rese ai soggetti i cui compensi sono assoggettati a ritenute alla fonte a titolo di imposta o a titolo di acconto, per le quali è stata emessa fattura in data successiva al 14/07/2018. Le disposizioni relative allo "split payment" non si applicano alle operazioni sottoposte al meccanismo dell'inversione contabile (reverse charge) |
| <b>FATTURAZIONE ELETTRONICA - Codice Destinatario 4PRRIA0</b>  |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Modalità di consegna</b> |  |
|-----------------------------|--|

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Tipologia  | Centro di Costo                     |
| Spese per servizi  | SPESE AMMINISTRATIVE GENERALI - RSG |
| Avendo la presente valore di formale ordine, si prega di restituirmi copia scansionata completata degli estremi del conto corrente bancario e sottoscritta per accettazione delle condizioni, a mezzo mail al seguente indirizzo ags@ags.vr.it |                                     |

Il Direttore Generale  
Carlo Alberto Voi