

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|------------|------------|
| Riferimenti da citare in fattura: | | 64 | 30/03/2022 |
| ORDINE N. | | DEL | |
| CODICE CIG | 91611758C3 | | |
| COD. PROGETTO | PROG: SERV Spese per servizi | | |

| | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------|
| Da: AZIENDA GARDESANA SERVIZI SPA | Area Risorse Umane (Area Risorse Umane) | Vincifori Simone |
|-----------------------------------|--|-------------------------|

| | |
|--|---------------------------------|
| A: Randstad Italia Spa società Unipersonale | c.a. di : |
| Via Lepetit 8/10 | E-MAIL: clientadmin@randstad.it |
| Milano | FAX: |

| |
|---|
| Oggetto |
| Incarico per la ricerca di due figure come "accertatori della sosta" a Randstad Italia Spa CIG: 91611758C3 |

| Descrizione | U.M. | Quantità | Prezzo Unitario | Totale imponibile |
|--|---------|----------|-----------------|-------------------|
| Incarico per la ricerca di due figure come "accertatore della sosta" a Randstad Italia.CIG: 91611758C3 | a corpo | 1,00 | € 60.000,00 | € 60.000,00 |
| Importo totale al netto dell'IVA | | | | € 60.000,00 |

| |
|--------------|
| Note: |
| |

| |
|--|
| Modalità e termini di pagamento e normativa I.V.A. |
| 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. 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) |
| FATTURAZIONE ELETTRONICA - Codice Destinatario 4PRRIA0 |

| | |
|-----------------------------|--|
| Modalità di consegna | |
|-----------------------------|--|

| | |
|---|-------------------------------------|
| Tipologia | Centro di Costo |
| Spese per servizi | SPESE AMMINISTRATIVE GENERALI - RSG |
| Avendo la presente valore di formale ordine, si prega di restituire 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

