



INVIO TRAMITE MAIL/PEC: [MARINIPANDOLFI@PEC.GRUPPOCOMET.IT](mailto:MARINIPANDOLFI@PEC.GRUPPOCOMET.IT)

SPETT.LE DITTA  
COMET MARINI PANDOLFI S.P.A.  
VIA DELL'AEROPORTO N. 4/6  
56025 PONTEDERA (PI)

E,p.c.

GRUPPO CC FORESTALE DI PISA  
Mail: [044096.001@carabinieri.it](mailto:044096.001@carabinieri.it)  
(c.a. Lgt. Giuliana Demurtas)

ALL'UFFICIO FINANZE E BILANCIO ENTE-PARCO  
SEDE

**OGGETTO:** FORNITURA DI MATERIALE ELETTRICO PER COMANDO REGIONE CARABINIERI FORESTALE TOSCANA – GRUPPO DI PISA - C.I.G. Z813519EBD - **LETTERA COMMERCIALE CON RICHIESTA DOCUMENTI**

A norma dell'art. 36 c. 2 lett. a) del D.lvo n. 50/2016 ed in base alla Determina n. 92 del 18.02.2022 è stata affidata a Codesta spett.le Ditta la fornitura in oggetto, per una spesa di € 619,55 oltre IVA (22%) per un importo complessivo di € **755,86** così come da Vs preventivo (All. sub lett. A).

Si informa che, a norma delle Linee Guida Anac n. 4, il presente affidamento è condizionato alle verifiche di cui all'art. 80 del D.lgs. 19.04.2016 n. 50 e che in caso di successivo accertamento di difetto dei requisiti prescritti questo Ente-Parco procederà alla risoluzione del contratto e al pagamento del corrispettivo pattuito solo con riferimento alle prestazioni già eseguite.

Si invita pertanto il Legale rappresentante di Codesta ditta a far pervenire quanto prima e comunque **entro e non oltre il 04.03.2022** la documentazione di seguito indicata:

1. Il modello DGUE (all. sub lett. B) debitamente compilato, sottoscritto e accompagnato da una copia di valido documento di identità del sottoscrittore;
2. Il modello Dichiarazioni Integrative (all. sub lett. C) debitamente compilato, sottoscritto e accompagnato da una copia di valido documento di identità del sottoscrittore;



3. Il modello di Tracciabilità dei flussi finanziari (all. sub lett. D) debitamente compilato, sottoscritto e accompagnato da una copia di valido documento di identità del sottoscrittore.

oltre ad una **AUTOCERTIFICAZIONE** che attesti che la ditta in oggetto è in regola con quanto di seguito specificato:

4. Nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale di cui agli artt. 17, comma 1, lett. b) e 31 del D.Lgs. 81/2008;
5. Nomina del medico competente di cui all'art. 18, comma 1, del D.lgs. 81/2008, nei casi previsti dall'art. 41 del Decreto stesso;
6. Il Documento di valutazione dei rischi ai sensi degli artt. 17, comma 1, lett. a) e 28 del D.lgs. 81/2008 oppure, nei casi previsti dall'art. 29, comma 5, dello stesso Decreto, l'autocertificazione dell'effettuazione della valutazione dei rischi;
7. L'adeguata e documentata formazione dei propri lavoratori in materia di sicurezza e di salute ai sensi dell'art. 37 del D.lgs. 81/2008;

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 32, comma 14, del D.lgs. 50/2016, ove è prevista una disciplina per gli affidamenti di importo non superiore ad € 40.000,00, il contratto è stipulato con l'invio della presente Lettera Commerciale che è esente da registrazione ai sensi dell'articolo 6 del D.P.R. n. 131/1986 e ss.mm.ii., salvo che in caso d'uso.

Ai sensi della L. 136 del 13.08.2010 e ss.mm.ii. (Tracciabilità dei flussi finanziari), i pagamenti relativi alle prestazioni affidate saranno effettuati sul conto corrente dedicato, unitamente ai nominativi delle persone abilitate ad operare sullo stesso, dall'operatore economico, che, ai sensi della suddetta normativa, è obbligato ad ottemperare a tutti gli obblighi ivi commessi.

Con la presente si comunica inoltre che i pagamenti a favore dell'operatore economico saranno effettuati esclusivamente mediante bonifico bancario, dietro presentazione di fattura elettronica, che dovrà indicare il codice identificativo di gara CIG: **Z813519EBD** riferito alla fornitura in oggetto.

Al fine della emissione della fattura in formato elettronico, si specificano di seguito i dati necessari:

DENOMINAZIONE ENTE: **ENTE PARCO REGIONALE DI MIGLIARINO SAN ROSSORE MASSACIUCCOLI**  
CODICE UNIVOCO UFFICIO: **UFACTU**

SPLIT PAYMENT: **questo Ente Parco, a far data dal 01/07/2017, rientra tra i soggetti pubblici ai quali si applica la disciplina dello Split Payment.**

Si prega di **restituire la presente Lettera Commerciale firmata digitalmente dal Legale Rappresentante** all'indirizzo PEC: [enteparcoregionalemsrm@postacert.toscana.it](mailto:enteparcoregionalemsrm@postacert.toscana.it) **unitamente alla documentazione sopra richiesta.**

Si comunica che il Responsabile del presente procedimento è la Dr.ssa Patrizia Vergari tel. 050/539359 email: [p.vergari@sanrossore.toscana.it](mailto:p.vergari@sanrossore.toscana.it)

Distinti saluti

IL DIRETTORE

Ing. Riccardo Gaddi

*(documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)*

PV/fc