



INVIO TRAMITE PEC: [francopost\\_generale@fcert.it](mailto:francopost_generale@fcert.it)

INVIO TRAMITE email: [francopost@francopost.it](mailto:francopost@francopost.it)

[assistenza.fi@francopost.it](mailto:assistenza.fi@francopost.it)

**OGGETTO: SERVIZIO ASSISTENZA E MANUTENZIONE MACCHINA AFFRANCATRICE MOD 400E/T ANNO 2022 - DITTA FRANCOPOST SRL – C.I.G. Z6A352DD13 – LETTERA COMMERCIALE CON RICHIESTA DOCUMENTI**

AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA  
DITTA FRANCOPOST SRL  
VIA GIUSEPPE PRINA, 15  
20154 – MILANO (MI)

E,p.c.

ALL'UFFICIO PROTOCOLLO  
SEDE

ALL'UFFICIO FINANZE E BILANCIO  
SEDE

A norma dell'art. 36 c. 2 lett. a) del D.lvo n. 50/2016 ed in base alla Determina n. 166 del 4.04.2022 è stato affidato a Codesta spett. le Ditta il Servizio in oggetto, per l'anno 2022, per un corrispettivo di € 211,67 + IVA (22%) per un totale di € **258,24** alle condizioni specificate nella suddetta Determina (all. sub lett. A) e espresse nella "Proposta di Contratto manutentivo per sistema di affrancatura" ns. prot. n. 15704 del 16.12.2021 (All. sub lett. B).

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 19.04.2022** la documentazione di seguito indicata:

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

oltre ad una **AUTOCERTIFICAZIONE** che attesti di essere 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. 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. 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.

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 connessi.

Si ricorda che questo Ente-Parco, a far data dal 1° luglio 2017, rientra tra i soggetti pubblici ai quali si applica la disciplina dello Split Payment. Pertanto da tale data, le fatture elettroniche erroneamente emesse verranno respinte.

I pagamenti a favore di codesta spett. le Ditta saranno effettuati esclusivamente mediante bonifico bancario, dietro presentazione di fattura elettronica, che dovrà indicare il codice identificativo di gara CIG: **Z6A352DD13** riferito al servizio 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:       **UFUCTU**

La presente Lettera Commerciale è esente da registrazione ai sensi dell'articolo 6 del D.P.R. n. 131/1986 e s.m.i., salvo che in caso d'uso.

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)

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.**

Distinti saluti

IL DIRETTORE  
ING. RICCARDO GADDI

FIRMA PER ACCETTAZIONE  
DITTA FRANCOPOST S.R.L.  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

PV/fc

*(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.)*