REGIONE TOSCANA

ENTE PARCO REGIONALE
MIGLIARINO SAN ROSSORE
MASSACIUCCOLI
Ufficio AA.GG. e Legali – Nulla-Osta Edilizia

Ente Parco Reg. M.S.R.M. Prot. 0006403 del 11-04-2022 partenza Cat.1 Cl.10 Scl.1

INVIO TRAMITE PEC: HALLEYTOSCANA@LEGALMAIL.IT
INVIO TRAMITE email: info@halleytoscana.it

OGGETTO: SERVIZIO DI FORMAZIONE DEL PERSONALE DELL'ENTE-PARCO ALLE NUOVE FUNZIONI NORMATIVE – ANNO 2022 - C.I.G. ZD13556D51 - LETTERA COMMERCIALE CON RICHIESTA DI DOCUMENTI

AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA
HALLEY TOSCANA S.R.L.
VIA PIOVOLA N. 138
50053 – EMPOLI (FI)

E,p.c. 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. 167 del 04.04.2022 è stato affidato a Codesta spett. le Ditta il servizio in oggetto per un pacchetto di n. 15 ore di formazione, per un corrispettivo di € 1.125,00 + IVA (22%) per un totale di **€ 1.372,50** alle condizioni specificate nella suddetta Determina (all. sub lett. A) ed espresse nel preventivo allegato alla stessa, ns. prot. n. 1332 del 25.01.2022 (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 accompagnata da una copia di valido documento di identità del sottoscrittore:

1. Il modello DGUE (all. sub lett. C) debitamente compilato e sottoscritto;
2. Il modello Dichiarazioni Integrative (all. sub lett. D) debitamente compilato e sottoscritto;
3. Il modello di Tracciabilità dei flussi finanziari (all. sub lett.E) debitamente compilato e sottoscritto.

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;

TENUTA DI SAN ROSSORE
Loc. CASCINE VECCHIE 56122 PISA
tel. (050)539111 Fax. (050)533650
cod. fisc. 93000640503 p. iva 00986640506
PEC:enteparcoregionalemsrm@postacert.toscana.it

Ente Parco Reg. M.S.R.M. Prot. 0006403 del 11-04-2022 partenza Cat.1 Cl.10 SCl.1

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: **ZD13556D51** 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: **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

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE
ING. RICCARDO GADDI

FIRMA PER ACCETTAZIONE
DITTA HALLEY TOSCANA 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.)