



## INVIO TRAMITE PEC

**OGGETTO: NOLEGGIO DELLE STRUTTURE PER ALLESTIMENTO EVENTI PRESSO VILLA LA GIRAFFA /TENUTA DI SAN ROSSORE. CIG n. . Z3636E58A1**

AL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA  
Ditta NKE srl con sede in via Augusto Conti  
- Cascina

E,p.c.

AL SERVIZIO 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. N. 357 DEL 23-06-2022 è stata affidata a Codesta spett. le Ditta la fornitura in oggetto, per un corrispettivo di € 2.592,50 IVA al 22% inclusa alle condizioni specificate nella suddetta Determina (all. sub lett. A) e espresse nei Preventivi allegati alla stessa pervenuti (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 la documentazione di seguito indicata accompagnata da una copia di valido documento di identità del sottoscrittore:

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

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: **Z3636E58A1** 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](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 COMPUTER CARE 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.)*