



INVIO TRAMITE PEC: francopost_generale@fcert.it

INVIO TRAMITE email: francopost@francopost.it
assistenza.fi@francopost.it

OGGETTO: SERVIZIO ASSISTENZA E MANUTENZIONE MACCHINA AFFRANCATRICE MOD 400E/T ANNO 2023 - DITTA FRANCOPOST SRL – C.I.G. ZDC3A0C329 – LETTERA COMMERCIALE CON RICHIESTA DOCUMENTI.

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

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. 140 del 14.03.2023 è stato affidato a Codesta spett. le Ditta il Servizio in oggetto, per l'anno 2023, per un corrispettivo di € 236,01 + IVA (22%) per un totale di **€ 287,93** alle condizioni specificate nella suddetta Determina (all. sub lett. A) e espresse nella "Proposta di Contratto manutentivo per sistema di affrancatura" ns. prot. n. 16176 del 07.12.2022 (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 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.

Ai sensi del DPR 642/1972 la presente Lettera Commerciale è soggetta all'imposta di bollo di € 16,00 pertanto si chiede a Codesta spett. Ditta di compilare e restituire l'allegata "DICHIARAZIONE DI ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO SU LETTERA COMMERCIALE" (All. sub. Lett. F).

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: **ZDC3A0C329** 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**
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.

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 FRANCOPOST S.R.L.
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

PV/mrv

(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.)



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