



CITTA' DI SANNAZZARO DE' BURGONDI
PROVINCIA DI PAVIA



Cod. Fiscale 00409830189

Via Cavour n° 18

C.A.P. 27039

Tel. 0382-995611 (centralino)

E-mail - info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Sito Internet - www.comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Fax 0382-901264

Gemellata con il Comune di

Százhalombatta (Ungheria)

Prot. n. 15447

Sannazzaro de' Burgondi, 29/12/2018

Spett. RSA
OPERA CHARITAS S. ANNA
Via L. Da Vinci, 1
Garlasco (PV)
mail opera.charitas@libero.it
pec operacharitas@pec.it

e p.c. **Spett.le**
UFFICIO RAGIONERIA
- S E D E

OGGETTO: Comunicazione ai sensi dell'art. 191 – comma 1 – D.Lgs. 267/2000e s.m.i. servizio: Integrazione retta di ricovero in struttura RSA Padre G. Balduzzi di Vigevano (PV) di utente residente a Sannazzaro de' Burgondi al momento del ricovero. CIG ZA62585432

Con la presente si comunica che con determinazioni della Struttura 4 Servizi alla Persona n. 122 del 29-10-2018 - n. 393 del Registro Generale è stato assunto l'impegno di spesa per l'integrazione della retta di ricovero presso RSA OPERA CHARITHAS S. ANNA di Garlasco (PV), con sede legale in Via L. Da Vinci, 1 a Garlasco, C.F. 85002170182 e P. IVA 01238910184, di utente residente a Sannazzaro de' Burgondi al momento del ricovero, per il periodo Settembre-Dicembre 2018, per l'importo di € 1.400,56 (millequattrocento/56) CIG ZA62585432.

La suddetta determinazione è divenuta efficace in data 29/12/2018, ai sensi dell'articolo 32, comma 7, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Si specifica che le fatture, che verranno emesse ai fini della liquidazione delle proprie spettanze, affinché le stesse possano essere liquidate, dovranno pervenire obbligatoriamente con allegata copia della presente lettera o dovranno riportarne obbligatoriamente il numero della determinazione di impegno di spesa e il numero dell'impegno:

- determinazione della Struttura 4 Servizi alla Persona n. 122 del 29-10-2018 - n. 393 del Registro Generale avente ad oggetto: "Assunzione impegno di spesa per integrazione retta di ricovero presso Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) di utente residente a Sannazzaro de' Burgondi al momento del ricovero. CIG ZA62585432. "

Impegno di spesa n. 2018/759

TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI

L'appaltatore, dichiara di essere a completa e perfetta conoscenza dei contenuti e degli obblighi imposti dalla Legge n. 136/2010 e s.m.i. in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.

L'appaltatore, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3, comma 7, della Legge n. 136/2010 e s.m.i. si obbliga a comunicare al Comune di Sannazzaro de' Burgondi, entro sette giorni dalla loro accensione o nel caso di conti correnti già esistenti, dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica, gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati al presente ordinativo, nonché, entro lo stesso termine, le generalità ed il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi.

L'appaltatore si obbliga a comunicare ogni modifica dei dati trasmessi.

L'appaltatore, a pena di nullità assoluta del presente atto, si assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i., relativi al presente ordinativo.

L'appaltatore si obbliga negli eventuali contratti sottoscritti con i subappaltatori e i sub contraenti della filiera delle Imprese a qualsiasi titolo interessate al presente ordinativo ad inserire, a pena di nullità assoluta, apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i..

PAGAMENTI

Le liquidazioni saranno disposte dal Responsabile della Struttura entro 60 gg dalla data di ricevimento della fatture al protocollo generale dell'Ente con le modalità di cui all'art. 45 del vigente Regolamento di Contabilità Comunale, nel rispetto delle disposizioni di legge in materia, e previa verifica di quanto previsto all'art. 47 – comma 1 – del citato Regolamento.

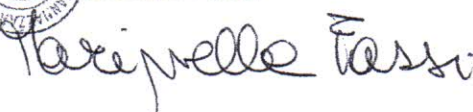
Si specifica altresì che le fatture dovranno essere emesse solo ed esclusivamente in formato elettronico, indicando il "Codice Univoco Ufficio" relativo alla Struttura 4 "Servizi alla Persona": ALEDZ9.

Le fatture che non saranno conformi a quanto sopraindicato non saranno accettate.

Si chiede di voler restituire copia della presente lettera in segno di accettazione.

Distinti saluti.

Il Responsabile della Struttura 4
Servizi alla Persona
Marinella Fassi




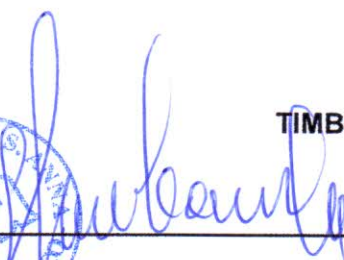
Si dichiara:

- **di accettare quanto in oggetto alle condizioni contenute negli atti procedurali ed in particolare nella** determinazione della Struttura 4 Servizi alla Persona n. 122 del 29-10-2018 - n. 393 del Registro Generale avente ad oggetto: " Assunzione impegno di spesa per integrazione retta di ricovero presso Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) di utente residente a Sannazzaro de' Burgondi al momento del ricovero. CIG ZA62585432. "

Impegno di spesa n. 2018/759

- di accettare quanto contenuto nella presente comunicazione.

Data 7/01/2019



TIMBRO - FIRMA E QUALIFICA
- AMM. RE UNICO