

Spett.le  
VALORUGBY EMILIA  
[valorugbyemilia@pec.it](mailto:valorugbyemilia@pec.it)

**OGGETTO:**

**AFFIDAMENTO DI SERVIZIO RELATIVO ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' SPORTIVA PER LA STAGIONE 2023/2024 PER OSPITI DELLE COMUNITA' EDUCATIVE DI ASP REGGIO EMILIA CITTA' DELLE PERSONE.**

**CIG: B10C2DD058** DA RIPORTARE OBBLIGATORIAMENTE IN FATTURA ELETTRONICA

**Il Codice Univoco di fatturazione elettronica: UFZ0Y9**

In riferimento al servizio in oggetto, inviamo affidamento per l'iscrizione annuale 2023/2024 per :

NOMINATIVI PARTECIPANTI	IMPORTO TOTALE ESENTE IVA
<b>FALEH AHMED WAFIK</b>	<b>€ 560,00</b> comprensivi di <b>QUOTA BASE (€ 430,00)</b> e <b>QUOTA INTEGRATIVA (€130,00)</b> PER IL KIT SPORTIVO
<b>ZHAO YI PENG</b>	<b>€ 430,00 (SOLO QUOTA BASE)</b>

Con la sottoscrizione del presente documento l'Operatore Economico dichiara:

- l'insussistenza di ogni causa di esclusione automatica e non automatica in ordine ai requisiti di ordine generale a contrarre con la Pubblica Amministrazione, come analiticamente indicato all'art. 94 e 95 del Decreto Legislativo n.36/2023;
- di essere in possesso di documentabili esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali ai sensi dell'art. 50 del Decreto Legislativo n.36/2023.

**Tracciabilità dei pagamenti:**

Il fornitore si impegna ad assumere ed ottemperare tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136 s.m.i. L'appaltatore è consapevole che l'inosservanza comporta nullità assoluta della fornitura.

Ai sensi di quanto disposto dalla lettera a) comma 5 art. 1 D. Lgs 9 novembre 2012 n. 192 **i pagamenti verranno eseguiti a 30 giorni data ricevimento fattura.**



ASP "REGGIO EMILIA - CITTÀ DELLE PERSONE"

Servizio Centrale Unica Acquisti e Gare - Area Risorse Umane e Finanziarie

Tel.0522/571029 E-mail: [acquisti@asp.re.it](mailto:acquisti@asp.re.it) - Sito web: [www.asp.re.it](http://www.asp.re.it)

PEC: [acquisti.asp.re@pcert.postecert.it](mailto:acquisti.asp.re@pcert.postecert.it)

---

Copia della presente, debitamente sottoscritta dalla Spett.le Ditta in indirizzo, andrà restituita, in segno di accettazione.

FIRMATO DIGITALMENTE  
Area Risorse Umane e Finanziarie  
Dott. Vetrugno Teodoro

PER LA DITTA