## ORDINE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA

Via G. Zaccherini Alvisi, 15/B 40138 Bologna Telefono 051/39.38.40 Telefax. 051/34.42.67 Cod. Fisc. 80152320372



Spettabile SISTEMA 626

Alla Cortese Attenzione **Dott. Giovanni De Luca** 

Rif.

OGGETTO: Lettera conferimento incarico per "ASSUNZIONE RUOLO RESPONSABILE DELLA SICUREZZA E

AGGIORNAMENTO DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI" [CPV 71317000-3

SERVIZI DI CONSULENZA PER LA PROTEZIONE E IL CONTROLLO DI RISCHI]

CIG B45EE873AD RUP Irene Piccigallo

Con riferimento alla Vostra offerta e relativa all'erogazione del servizio in oggetto, Le confermiamo il conferimento dell'incarico alla presente copia dell'offerta firmata per accettazione.

Valore del contratto: €. 550,00 IVA esclusa

<u>Durata del contratto:</u> dal 06/11/2024 per un anno senza possibilità di tacito rinnovo e con possibilità di rinnovo o proroga se previsto per Legge e nei termini stabiliti dalla stessa

<u>Pagamento:</u> 30 gg dalla ricezione della fattura elettronica, in cui deve essere obbligatoriamente riportato il CIG in uno dei blocchi informativi 2.1.2 (Dati Ordine Acquisto), 2.1.3 (Dati Contratto), in corrispondenza dell'elemento denominato "CodiceCIG"

Split Payment: soggetti, come specificato dal DL 50/2017 del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Di seguito i dati e le specifiche per la fatturazione:

Denominazione Ente Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Bologna

Codice Univoco ufficio UF3Y5E Nome ufficio: Uff\_eFatturaPA

Cod. fisc. servizio di F.E.: 80152320372

Provincia ufficio: BO Comune ufficio: Bologna

Indirizzo ufficio: Via Giovanna Zaccherini Alvisi, 15/B

Cap ufficio: 40138

Rimaniamo in attesa di ricevere la presente lettera firmata digitalmente da parte Vostra per accettazione dell'incarico/della fornitura.

Distinti saluti.

Il Presidente (Dott. Pietro Giurdanella)