



*Istituto Comprensivo di Casal Velino*  
Via Quattro Ponti, 3 - 84040 - Casal Velino (SA) - SAIC8AN005 - CF 84001620651  
Telefax 0974 907118 [SAIC8AN005@istruzione.it](mailto:SAIC8AN005@istruzione.it) - [SAIC8AN005@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:SAIC8AN005@PEC.ISTRUZIONE.IT) - [www.icscasalvelino.gov.it](http://www.icscasalvelino.gov.it)

Casal Velino, 23/02/2023

Ascea Print Service srl, via della Ferrovia, snc  
84046 Ascea Marina (SA),  
P.IVA 04994170654

**OGGETTO:** *CONFERMA ORDINE DIRETTO*  
**CODICE CIG:** Z813A1487D

**CODICE UFFICIO:** UFBVS9

### IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**PREMESSO** che con apposita determinazione prot. n. 744/VI.2 del 23/02/2023 , è stata affidata a codesto operatore la prestazione dei servizi di seguito specificati;

**PREMESSO** che la spesa complessiva di € **51,00 Iva esclusa**, trova copertura finanziaria nel Programma Annuale Esercizio Finanziario 2023;

### DISPONE

a codesta rispettabile ditta, la prestazione del seguente servizio di :

- **Personalizzazione diploma con dati variabili come da Vostro preventivo, prot. n. 721/VI.3 del 22/02/2023**

Condizioni della fornitura/servizio:

- 1) L'Istituzione Scolastica provvederà al pagamento dopo l'effettiva prestazione del servizio;
- 2) L'operatore dovrà assolvere agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della legge 136/2010;
- 3) L'operatore dovrà emettere fattura elettronica nella quale specificare dettagliatamente l'oggetto della prestazione a cui si riferisce e il codice CIG: **Z813A1487D**
- 4) Il codice Ufficio di questa Istituzione Scolastica è **UFBVS9**
- 5) L'operatore non potrà esigere da questa Istituzione Scolastica, per il servizio oggetto del presente ordine, pagamenti superiori a quanto previsto nello stesso. Con il pagamento del suddetto corrispettivo, si intenderà soddisfatto di ogni sua pretesa per la fornitura di cui trattasi.
- 6) Il pagamento avverrà entro 30 giorni dall'acquisizione della fattura elettronica e dopo il riscontro positivo della regolarità contributiva (DURC).



**Il Dirigente Scolastico**  
Prof.ssa Maria Masella  
Firma autografa omessa ai sensi  
del D.Lgs n. 82/2005



(\*) In questo caso allegare alla presente dichiarazione **copia**

---