



COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 – 98030 Galloodoro (Me) – Tel / Fax 0942 37101 – Email: info@comune.galloodoro.me.gov.it
Pec: protocollogalloodoro@pec.it - Codice Fiscale 87000430832 – Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con Amata (Lv) Holloko (Hu) Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 50	OGGETTO : Liquidazione fattura per noleggio e manutenzione fotocopiatori anno 2016 - 2018.
Data 06/04/2018	

L'anno duemiladiciotto, il giorno 06 del mese di Aprile nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso:

- **Che** con Determina Dirigenziale n. 25 del 20/02/2018 è stato affidato il servizio di noleggio e la manutenzione di n. 2 fotocopiatori per anni TRE alla Ditta **DIGITAL OFFICE** s.r.l. con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per un importo di € 5.182,56 IVA compresa;
- **Visto** che la Ditta ha effettuato il Servizio relativo al mese di Febbraio 2018 producendo la relativa fattura di complessivi € 57,71 IVA inclusa;
- **Acquisito** il D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della ditta;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° ZCF22573EA;
- **Acquisita** la dichiarazione circa i flussi Finanziari ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010;
- **Si da Atto** che viene applicato l'art. n° 1, comma 632, 2° periodo della Legge 190/2014, relativo alla scissione del pagamento;

D E T E R M I N A

- 1) liquidare, dal punto di vista Tecnico e per quanto in relazione al noleggio e manutenzione annuale dei fotocopiatori di cui al seguente prospetto :

n° D.	DITTA CREDITRICE	FATTURA		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		n° Fattura	DATA		
1	Digital Office.	62/P	08/03/2018	Imponibile € 47,30 Erario € 10,41	
TOTALE				€ 57,71	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Arch. Sebastiano La Maestra



LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE SEVIZIO FINANZIARIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Effettuati i controlli amministrativi , contabili e fiscali degli atti pervenuti ;

Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede :

- sono state redatte in carta intestata delle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale,
- sono regolari agli effetti dell'IVA e/o della tassa di quietanza ;
- riportano annotata, per i beni di uso durevole soggetti ad inventariazione, l'avvenuta registrazione negli appositi registri degli inventari .

Accertati che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto ;

A U T O R I Z Z A

l'emissione del mandato di pagamento di € 57,71 a favore della ditta creditrice come

sopra indicate, sull'intervento n° _____, Cap. _____, dell'esercizio

Finanziario n° _____ (impegno n° _____ anno _____).

DALLA RESIDENZA MUNICIPALE , GALLODORO LI _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Emesso mandato n° _____ in data _____

IL CONTABILE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la presente determina è stata affissa All'Albo

Pretorio dal _____ al _____

Gallodoro, _____

IL MESSO NOTIFICATORE



COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 - 98030 Galloodoro (Me) - Tel / Fax 0942 37101 - Email: info@comune.galloodoro.me.gov.it
Pec: protocollogalloodoro@pec.it - Codice Fiscale 87000430832 - Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con Amata (Lv) Holloko (Hu) Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 25	OGGETTO: <i>Acquisto sul MEPA per noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2018 - 2020.</i>
Data 20/02/2018	

L'anno duemiladiciotto, il giorno 20 del mese di Febbraio nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso:

- **Che** occorre procedere al noleggio di n.2 fotocopiatori comprensivo del servizio di assistenza ad uso degli uffici comunali;
- **Esperita** indagine di mercato sul MEPA, si ritiene congrua e corrispondente alle esigenze degli uffici Comunali l'offerta avente il codice DIGOFF_C2018_NOL1 e DIGOFF_C2018_NOL2 della Ditta **DIGITAL OFFICE** s.r.l. con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per una spesa complessiva, IVA inclusa, di € **5.182,56** per la durata di noleggio di anni **TRE**, secondo l'allegata scheda tecnica decorrenti dal 25/02/2018;
- **Che** la tipologia dell'affidamento rientra nella casistica disciplinata dall'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Leg.vo 50/2016;
Visto il CIG attribuito dall'AVCP n° **ZCF22573EA**;
- **Visto** l'art. 24 della L.R.17 maggio 2016 n.8;
- **Visto** il D.Leg.vo 50/2016;
- **Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

DETERMINA

Per le suesposte premesse:

1. Procedere all'acquisto sul MEPA del servizio di noleggio e manutenzione di n. 2 fotocopiatori multifunzione relativa all'offerta cod. **DIGOFF_C2018_NOL1** e **DIGOFF_C2018_NOL2** per anni **TRE** della Ditta **DIGITAL OFFICE** s.r.l. con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per un importo di € **5.182,56** IVA inclusa;
2. Impegnare la somma di € 1.727.52 per l'anno 2018, Impegnare la somma di € 1.727.52 per l'anno 2019, Impegnare la somma di € 1.727.52 per l'anno 2020, al capitolo n° **10120301/1**;



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Arch. Sebastiano La Maestra

Sulla presente determina il sottoscritto:

Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi del comma 5, art. 55 Legge 15.05.1977, n° 127 esprime il seguente Visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria di € 5.182,56

imperpetuo quote anno 2018 per E. APETISE

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 10/20309

Somma Stanziata	(+) € _____
Variazione in aumento	(+) € _____
Variazione in diminuzione	(+) € _____
Somma già impegnata	(+) € _____
Somma disponibile	(+) € _____

Impegno n° 93/2018

Gallodoro, li, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la presente determina è stata affissa

All'Albo Pretorio dal _____ al _____

Gallodoro, _____

IL MESSO NOTIFICATORE

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**Trasmissione nr. 17V7F verso PA**

Da: IT80415740580 a: UFK61X

Formato: FPA12

Mittente: DIGITAL OFFICE
 Partita IVA: IT03088240837
 Codice fiscale: 03088240837
 Provincia di competenza dell'Albo: ME
 Numero iscrizione all'Albo: 03088240837
 Data iscrizione all'Albo: 22/03/2010
 Regime fiscale: Altro
 Sede: VIA UMBERTO I N.46 - 98026 - NIZZA DI SICILIA (ME)

Cessionario/committente: COMUNE DI GALLODORO
 Codice Fiscale: 87000430832
 Sede: Piazza S. Maria, 1,1 - 98030 - GALLODORO (ME) IT

IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: ME

Numero di iscrizione: 211774

Capitale sociale: 20000.00

Più soci

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Recapiti:

Telefono: 0942701313

Fax: 0942701900

E-mail: DIGITALEXPRESSIO@LEGALMAIL.IT

COMUNE DI GALLODOROProt. n. 203 Cat. Fasc. Data 19 MAR. 2018**FATTURA NR. 62P DEL 08/03/2018**

Importo totale documento:

57,71 (EUR)

Importo da pagare a DIGITAL OFFICE SRL:

47,30 (EUR)

Causale: Servizi NOLEGGIO ALL IN su copiatrici-Multifunzioni n.2 ubicate c/o Vs sedi pubbl.*-Vs ODA online
 n.2780219/2016_CIG_ZCF18ADF37

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	-QUOTA FISSA NOL. dal 09/02/2018 al 24/02/2018	2.00	Pezzo	23,650000	47,30	22,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	1	2780219	25/02/2016	ZCF18ADF37

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22,00%	0,00	47,30	10,41	Scissione dei pagamenti

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	Istituto	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	47,30	DIGITAL OFFICE SRL	UNICREDIT SPA- IBAN_ IBAN: IT17H020081651 8000300773174	IT17H020081651 8000300773174	02008	16518



Digital Office S.R.L.

www.digitaloffice.it - info@digitaloffice.it

CONCESSIONARIO UFFICIALE AUTORIZZATO RICOH

Sede e Uffici: Via Umberto I n.46 / 98026 Nizza di Sicilia (ME)

Tel. +39 0942.701313 Fax. +39 0942.701900

Via del Verdi n.83 / 98122 Messina - Tel. / Fax. +39 090.6406069

P.Iva / C.F. 03088240837 - Reg. Impr. di Messina R.E.A. ME - 211774

Indirizzo Pec. digitalexpression@legalmail.it

SPEDITO A UFFICIO ECONOMATO
UFFICIO ECONOMATO

FATTURATO A

COMUNE DI GALLODORO

PIAZZA S.MARIA, 1

98030-GALLODORO

ME

IBAN: IT 17 H 02008 16518 000300773174

FATTURA DIFFERITA P.A.

NsBanca: Unicredit spa Ag.MESSINA CAVOUR Abi:02008 Cab:16518 C/C-000300773174 Cin H foglio n. 1

NUMERO E DATA DOCUMENTO 62/P 08/03/18	COD.CLI 000220	NOTE	C.PAG. 800	DESCRIZIONE PAGAMENTO Bonifico Bancario a vista
------------------------------------------	-------------------	------	---------------	----------------------------------------------------

PARTITA IVA 00465190833	COD. FISCALE 87000430832	BANCA D'APPOGGIO
----------------------------	-----------------------------	------------------

	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	C. IVA
SAT0035	*Codice Univoco Ufficio _UFK61X_Uff_eFatturaPA/Codice iPa_c_d885* -Vs ODA online n.2780219/2016_CIG._ZCF18ADF37 Articolo: COP.RICOH AFICIO MPC.3002UPS Matricola: W492K900082 (AFICIO MPC3002UPS) QUOTA FISSA NOL. dal 09/02/2018 al 24/02/2018 Articolo: COP.RICOH AFICIO MP-3353U-SP Matricola: E763KB00109 (AFICIO MP3353USP)	1	23,65		23,65	.22P
SAT0035	QUOTA FISSA NOL. Condizioni di Vendita. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il Foro di Messina. L'accettazione della fornitura implica l'accettazione delle condizioni e il consenso esplicito al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003. I vostri Dati Anagrafici inseriti nella nostra banca dati saranno utilizzati e comunicati a terzi ai soli fini amministrativi e fiscali e per adempimenti ed obblighi di legge.					

TOTALE MERCE	SCONTO MERCE	NETTO MERCE	SPESE INCASSO	TRASP. E ACCESS.	TOT. IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA
--------------	--------------	-------------	---------------	------------------	-----------------	----------------

BOLLI (escl. Art. 15)

COD. IVA	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE	IVA	IMPOSTA
TOTALE DOCUMENTO				
ACCONTO/OMAGGIO				

TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input type="checkbox"/>	DESTINATARIO <input type="checkbox"/>	VETTORE <input type="checkbox"/>	CAUSALE DEL TRASPORTO	FIRMA DEL DESTINATARIO
-----------------------------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	-----------------------	------------------------

N° COLLI	PESO Kg.	PORTO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
----------	----------	-------	-----------------------------	----------------------

DATI DEL VETTORE	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL VETTORE
------------------	-----------------------------	-------------------

VENITA E ASSISTENZA TECNICA CERTIFICATA - NOLEGGIO FULL RENT / Copiatrici Multifunzione BiancoNero BW e Colore - Stampanti - Telefax - Duplicatori Digitali Scanner documentali - PC e Reti LAN - Soluzioni e Applicativi per la Stampa Aziendale in Rete - Mobil per Ufficio - Cancelleria e Consumabili.

NOLEGGI PERSONALIZZATI PER AZIENDE, ENTI PUBBLICI P.A. E PROFESSIONISTI / Noleggio a lungo e breve termine - contratto full service - contratto pay per page contratto all inclusive assicurativo - leasing.



Digital Office S.R.L.

www.digitaloffice.it - info@digitaloffice.it

CONCESSIONARIO UFFICIALE AUTORIZZATO RICOH

Sede e Uffici: Via Umberto I n.46 / 98026 Nizza di Sicilia (ME)

Tel. +39 0942.701313 Fax. +39 0942.701900

Via del Verdi n.83 / 98122 Messina - Tel. / Fax. +39 090.8406069

P.Iva / C.F. 03088240837 - Reg.Impr.di Messina R.E.A. ME - 211774

Indirizzo Pec. digitalexpression@legalmail.it

SPEDITO A UFFICIO ECONOMATO
UFFICIO ECONOMATO

FATTURATO A

COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S.MARIA, 1
98030-GALLODORO
ME

IBAN: IT 17 H 02008 16518 000300773174

FATTURA DIFFERITA P.A.

NsBanca: Unicredit spa Ag.MESSINA CAVOUR Abi:02008 Cab:16518 C/C-000300773174 Cin H foglio n. 2

NUMERO E DATA DOCUMENTO 62/P 08/03/18	COD. CLI 00220	NOTE	C PAG 800	DESCRIZIONE PAGAMENTO Bonifico Bancario a vista
PARTITA IVA 00465190833	COD. FISCALE 87000430832	BANCA D'APPOGGIO		

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	C.IVA
dal 09/02/2018 al 24/02/2018	1	23,65		23,65	.22P

D.L. 231/02. In caso di ritardo pagamento rispetto ai termini previsti nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex art. 4.

Condizioni di Vendita. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il Foro di Messina. L'accettazione della fornitura implica l'accettazione delle condizioni e il consenso esplicito al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003. I vostri Dati Anagrafici inseriti nella nostra banca dati saranno utilizzati e comunicati a terzi ai soli fini amministrativi e fiscali e per adempimenti ed obblighi di legge.

TOTALE MERCE 47,30	SCONTO MERCE	NETTO MERCE 47,30	SPESE INCASSO 0,00	TRASP. E ACCESS.	TOT. IMPONIBILE 47,30	TOTALE IMPOSTA 10,41
-----------------------	--------------	----------------------	-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------------

COD. IVA .22P	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE 47,30	IVA 22	IMPOSTA 10,41
BOLLI (escl. Art. 15)				
TOTALE DOCUMENTO				
EURO 57,71				
ACCONTO/OMAGGIO				

TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE <input type="checkbox"/>			CAUSALE DEL TRASPORTO	FIRMA DEL DESTINATARIO
N° COLLI	PESO Kg.	PORTO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
DATI DEL VETTORE			DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL VETTORE

VENDITA E ASSISTENZA TECNICA CERTIFICATA - NOLEGGIO FULL RENT / Copiatrici Multifunzione BiancoNero BW e Colore - Stampanti - Telefax - Duplicatori Digitali Scanner documentali - PC e Reti LAN - Soluzioni e Applicativi per la Stampa Aziendale in Rete - Mobili per Ufficio - Cancelleria e Consumabili.

NOLEGGI PERSONALIZZATI PER AZIENDE, ENTI PUBBLICI P.A. E PROFESSIONISTI / Noleggio a lungo e breve termine - contratto full service - contratto pay per page contratto all inclusive assicurativo - leasing.

Spett.le

PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

**OGGETTO: Tracciabilità dei flussi finanziari – adempimenti ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010 – assunzione obblighi -
dichiarazione**

DICHIARAZIONE

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a TORRE MARIA LUISA nato/a a MESSINA il 20/12/1984 , CODICE FISCALE TRRMLS84T60F158Q , domiciliato/a per
la carica presso MESSINA CAP 98134 VIA NAZIONALE,190 ; nella sua qualità di titolare/legal rappresentante della DIGITAL OFFICE
S.R.L. con sede societaria in NIZZA DI SICILIA MESSINA CAP 98026 e con P.IVA 03088240837,

- ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa impresa decadrà, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;
- ai fini della regolarizzazione degli obblighi in materia di tracciabilità del contratto di fornitura/servizio _____

DICHIARA (nota 1)

**l'assunzione dell'obbligo alla tracciabilità dei pagamenti inerenti il contratto in oggetto ai sensi e con le modalità fissate dall'art. 3 della Legge 136/2010
precisando:**

A) che gli estremi identificativi dei conti correnti bancari dedicati sono i seguenti

CCB IBAN : **IT 17 H 02008 16518 000300773174**
UNICREDIT -FILIALE MESSINA 98122 Corso Cavour,4
COD.BIC SWIFT : UNCRITM1I24 / CC= 300773174

indicare le generalità della/e persona/e delegata/e ad operare (nome, cognome, data, luogo di nascita, residenza, qualifica) nonché il Codice Fiscale

- sig.ra **TORRE MARIA LUISA / CF. _TRR MLS 84 T 60 F158 Q**

B) che gli estremi identificativi dei conti correnti postali dedicati sono i seguenti:

POSTE ITALIANE SPA IBAN : / _____

indicare le generalità della/e persona/e delegata/e ad operare (nome, cognome, data, luogo di nascita, residenza, qualifica) nonché il Codice Fiscale

- sig/ _____ CF: / _____

L'appaltatore/fornitore si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

Si impegna altresì a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla Prefettura -

Ufficio territoriale del Governo della provincia di Messina della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

DATA 10/01/2018

TIMBRO E FIRMA



LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRODOTTA, UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOTTOSCRITTORE, AI SENSI DELL'ART. 38 D.P.R. N. 445/2000.

nota 1 : qualora necessario si può utilizzare un foglio aggiuntivo. L'impegno al rispetto di quanto sopra si estende ovviamente esteso anche alle eventuali variazioni dei dati già inviati.



LPZ S.p.A. - O.C.V. - ROMA

Cognome **TORRE**

Nome **MARIA LUISA**

nato il **20/12/1984**

(atto n. **1984/1** P. **2** S. **A**)

a **MESSINA (ME)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **MESSINA (ME) - GALATI MARINA**

Via **NAZIONALE, 190**

Stato civile

Professione

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,65**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari



Firma del titolare *Maria Luisa Torre*

MESSINA li **02/11/2017**

Impronta del dito indice sinistro

RISCOSSI EURO 0,33

IL SINDACO
D'ORDINE DEL SINDACO
ANGELO CELESTE





ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) › [Servizi](#) › [Servizi ad Accesso riservato](#) › [Smart CIG](#) › [Lista comunicazioni dati](#) › [Dettaglio CIG](#)

Utente: Sebastiano La Maestra

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI GALLODORO - AREA TECNICA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZCF22573EA
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 4.248,00
Oggetto	Affidamento noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2018 - 2020
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10730553	Data richiesta	28/02/2018	Scadenza validità	28/06/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DIGITAL OFFICE S.R.L.
Codice fiscale	03088240837
Sede legale	VIA UMBERTO I, 46 98026 NIZZA DI SICILIA (ME)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.