

**MODULO ACCETTAZIONE OFFERTA HACCP 2016**

Offerta:: 100777 del 04/03/2016  
 Cliente: ASP MAGIERA ANSALONI Indirizzo: \_\_\_\_\_  
 e-mail: mgorrieri@magieraansaloni.it tel./fax: \_\_\_\_\_  
 Referente: gorrieri marco P.IVA o cod. fiscale CF 80010410357

**STRUTTURE INTERESSATE**

Struttura	Indirizzo	N° Telef.	Tipo*
CRA CAMPAGNOLA	VIA GRANDE 2	0522669220	S
CRA RIO SALICETO	VIA MARX 10	0522699129	S
CRA SAN MARTINO IN RIO	VIA OSPEDALE 10	0522699808	S
CD ROLO	VIA GALILEI 36	0522666166	S

\* C (cucina)  
 S (somministrazione)

CIG - Z531C5FBAF Determinazione n.69/2016  
 intestata all'Azienda "Magiera Ansaloni" per il 100% de servizio/fornitura effettivamente reso, non prima di 30 giorni successivi la data di effettiva  
 ESECUZIONE

Data 05 DIC. 2016

Firma Cliente per accettazione **IL DIRETTORE VICARIO**  
*(Dr. Marco Gorrieri)*

SPLIT PAYMENT: Ai sensi del DPR n. 633/72 art 17 ter disciplinante l'applicazione dell'IVA, per il meccanismo del cosiddetto Split Payment per le cessioni di beni e per le prestazioni di servizi l'Asp all'atto del pagamento delle fatture, eroga al fornitore la parte relativa al corrispettivo della prestazione o cessione (imponibile e altre somme dovute a titolo diverso dall'IVA) mentre la parte relativa all'IVA sarà versata all'Erario da parte dell'ASP stessa. Al tal fine si invita ad aggiungere alle fatture emesse la seguente dicitura: "Scissione dei pagamenti - Art. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972" mese data fattura intendendosi tale termine come congruo ed equo ai sensi del dpr 231/2002