

## Ordine

Numero	Del	Page
22/00269	30/12/2022	1

<b>Orario magazzino aziendale:</b> <b>09.00 - 14.00</b> <b>Tel. 080 5390137 - Fax 080 5390188</b>	
Sig.ra Maria Camilla Iacovazzi - Tel. 080 5390114 - Fax 080 5390162 mail: ufficio.acquisti@retegasbari.it	
Condizione pagamento RIM.DIR.60 GG DATA FAT	
C.I.G. ZDD395DA13	Fax 075 8526491
Prot. Nr. 555/AM	Data Prot. 10 GEN. 2023

Spett.le

TIFERNOGAS S.R.L.

VIA MORANDI R. N° 44/D

06012 CITTA' DI CASTELLO

PG

Notes	Nostro Riferimento
RIFERIMENTO VS OFFERTA N° 411/2022 DEL 22/12/2022 - PROTOCOLLO DI RECEPIMENTO N° 25156 DEL 23/12/2022	Vostro Riferimento

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sc.	Imponibile	IVA	Data Consegna
VERME00000001MC	VERIFICHE METROLOGICHE Misuratore ElkroGas matricola 5398394 - verifica metrologica in conformità alla norma UNI 11003:2022	NR	1,00	120,00		120,00	22SP	13/01/2023
SPESP0000MS00MS	SPESE SPEDIZIONE MS	N	1,00	30,00		30,00	22SP	13/01/2023
Spese bolli		Spese incasso		Spese spedizione / imballo		Altre spese		
0,00		0,00		0,00		0,00		
Totale netto merce		Totale netto servizi		Ulteriori sconti		Totale Ordine		
0,00		150,00		0,00		150,00		
SI prega di riportare il CIG su ogni fattura								

Azienda Municipale Gas S.p.A.  
Il Direttore Generale  
Ing. Vito Donato Bisceglia

Azienda Municipale Gas S.p.A.  
Il Presidente  
Dot. Diego De Marzo

... continues



Azienda Municipale Gas S.p.A.  
Via Accolti Gil (Z.I.)  
70123 - BARI  
Tel. 080 5390111  
Fax 080 5312977  
Cod.Fisc. e P.IVA 05491170725

Ordine		
Numero	Del	Page
22/00269	30/12/2022	2

Spett.le

TIFERNOGAS S.R.L.

VIA MORANDI R. N° 44/D

06012 CITTA' DI CASTELLO

PG

## OSSERVANZA CODICE ETICO E NORMATIVA EX DLGS. 231/01

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 231/01, TIFERNOGAS S.R.L., VIA MORANDI R. N° 44/D - 06012 - CITTA' DI CASTELLO (PG) si impegna, nei rapporti con Azienda Municipale Gas S.p.A., anche per i propri dipendenti, ad attenersi rigorosamente alle norme contenute nel Codice Etico, approvato dal Consiglio di Amministrazione di Azienda Municipale Gas S.p.A. quale parte integrante del Modello adottato ex D. Lgs 231/01 entrambi resi disponibili sul profilo del committente [www.retegasbari.it](http://www.retegasbari.it), accettandone integralmente tutti i termini e le condizioni che dichiara di ben conoscere. In caso di violazione del suddetto Codice Etico che sia riconducibile alla responsabilità della TIFERNOGAS S.R.L., VIA MORANDI R. N° 44/D - 06012 - CITTA' DI CASTELLO (PG) ovvero in caso di procedimenti pendenti, sentenze irrevocabili di condanna, sentenze di patteggiamento ex art. 444 c.p.p. nonché decreti penali di condanna per i reati di cui al D. Lgs 231/01, sarà facoltà di Azienda Municipale Gas S.p.A. di recedere dal presente, di risolverlo, di diritto e con effetto immediato ex art. 1456 del Codice Civile, a mezzo comunicazione scritta raccomandata A/R., fatto salvo in ogni caso ogni altro rimedio di legge, ivi incluso il diritto al risarcimento degli eventuali danni subiti.

per accettazione  
(timbro e firma)

---



Azienda Municipale Gas S.p.A.  
Via Accolti Gil (Z.I.)  
70123 - BARI  
Tel. 080 5390111  
Fax 080 5312977  
Cod.Fisc. e P.IVA 05491170725

Ordine		
Numero	Del	Page
22/00269	30/12/2022	3

Spett.le

TIFERNOGAS S.R.L.

VIA MORANDI R. N° 44/D

06012 CITTA' DI CASTELLO

PG

## DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ORDINE

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione l'impresa si obbliga:

- ad accettare l'ordine numero 22/00269 del 30/12/2022 e tutto quanto in esso contenuto;
- al rispetto della tracciabilità dei flussi finanziari, così come previsto dall'art. 3 della legge n. 136 del 13 agosto 2010, nonché a comunicare alla società le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sul conto corrente dedicato, indicato nel comma che segue. Nel rispetto del medesimo articolo la società Azienda Municipale Gas S.p.A. provvederà al pagamento degli importi dovuti tramite bonifico bancario entro 60 giorni fmdf sul conto corrente dedicato n. \_\_\_\_\_ che l'impresa trattiene presso la \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ - ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CIN \_\_\_\_\_ - IBAN \_\_\_\_\_; generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso \_\_\_\_\_;

La mancata sottoscrizione della presente dichiarazione debitamente compilata in tutte le sue parti o l'invio oltre tre giorni, costituisce NON ACCETTAZIONE DELL'ORDINE indicato al primo comma.

per accettazione  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_