

Ordine

Numero	Del	Page
23/00040	24/02/2023	1

Orario magazzino aziendale: 09.00 - 14.00 Tel. 080 5390137 - Fax 080 5390188	
Sig.ra Maria Camilla Iacovazzi - Tel. 080 5390114 - Fax 080 5390162 mail: ufficio.acquisti@retegasbari.it	
Condizione pagamento RIMESSA DIRETTA 60 GG FINE MESE	
C.I.G. Z803A1DD40	Fax
Prot. Nr. 3658/004	Data Prot. 27 FEB. 2023

Spett.le

CUCUMAZZO ARCANGELO AUTOCARROZZERIA

VIA G. LARICCHIA, 4/A

70123 BARI

BA

Notes	Nostro Riferimento
RIFERIMENTO VS FT N° 23 DEL 29/11/2022 E N° 1 DEL 20/01/2023	Vostro Riferimento

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sc.	Imponibile	IVA	Data Consegna
AUTMC000000AU03	AUTOMEZZI - MANUTENZIONE CARROZZERIA Fiat Punto targata DA708NG - ns richiesta n° 4671 - riferimento Vs Fattura n° 23 del 29/11/2022	PZ	1,00	1.000,00		1.000,00	ART1	31/01/2023
AUTMC000000AU03	AUTOMEZZI - MANUTENZIONE CARROZZERIA Fiat Punto targata FK723HA - ns richiesta n° 4713 - riferimento Vs Fattura n° 1 del 20/01/2023	PZ	1,00	900,00		900,00	ART1	31/01/2023
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		1.900,00		0,00		1.900,00		
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
Dott. Diego De Marco



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
23/00040	24/02/2023	2

Spett.le

CUCUMAZZO ARCANGELO AUTOCARROZZERIA

VIA G. LARICCHIA, 4/A

70123 BARI

BA

OSSERVANZA CODICE ETICO E NORMATIVA EX DLGS. 231/01

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 231/01, CUCUMAZZO ARCANGELO AUTOCARROZZERIA, VIA G. LARICCHIA, 4/A - 70123 - BARI (BA) 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, 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 CUCUMAZZO ARCANGELO AUTOCARROZZERIA, VIA G. LARICCHIA, 4/A - 70123 - BARI (BA) 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
23/00040	24/02/2023	3

Spett.le

CUCUMAZZO ARCANGELO AUTOCARROZZERIA

VIA G. LARICCHIA, 4/A

70123 BARI

BA

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ORDINE

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

- ad accettare l'ordine numero 23/00040 del 24/02/2023 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)
