



ORDINE DI

ATTI A CONTRARRE DI IMPORTI INFERIORI AD EURO 5000,00 -DET. A.U. N. 79 DEL 20/12/2022

Partita I.V.A. n. 05006900962	VICO - VIA SOITETINO I - 20300 - Loui
e-mail fornitore: giovanna.ceruti@zucchetti.it	PEC fornitore: zucchettispa@gruppozucchetti.it
O.D.A. n. 38 del 27/03/2023 R.U.P.: Dott. Attilio Ariano C.C. D.E.C.: Sig. Gianluca Santucci Smart C.I.G.: Z203A8D552 *****	Condizioni di fornitura: a richiesta del consulente paghe. Data e Luogo di consegna: c/o sede sociale di Salerno Mobilità S.p.A. Condizioni Contrattuali: pagamento a 30 gg. dalla data di emissione della/e fattura/e, con Split Payment e riportante sempre il C.I.G. di riferimento.
Richiesta Ufficio Contratti e Gare ad Operatore Economico: Comparazione prezzi: SI NO Verbale comparazione: SI NO Rif. Vs. offerta: nota di intervento n. 977822 del 08/02/2023.	Formalizzazione contratto: >art.32 comma 14 Codice degli appalti a mezzo di scambio pec del presente ordine e della relativa accettazione. Termini di pagamento: pagamento a 30 gg. dalla data di emissione della/e fattura/e.

Pos	DESCRIZIONE	Unità di misura	Quantità	Prezzo unitario	Sconto %	Valore (imponibile)	
1	ADDEBITO SPESE RELATIVE ALLA NOTA N. 977822 del 08/02/2023 PAGHEW PAGHE INFINITY. ORE ADDEBITATE:	ORE	4	80,00€		€	320,00
	Tot. Fornitura/Servizio Scissione dei pagamenti - art. 17-ter del DPR 633/1972 Split Payment						320,00

NOTE: La fatturazione va intestata alla Salerno Mobilità S.p.A. al codice univoco n. 5RUO82D IMPORTANTE: l'emissione della fattura va effettuata esclusivamente dopo l'avvenuta emissione dell'e-mail attestante la congruità del lavoro/servizio/fornitura.

Data e firma del R.U.P.

L'Amministratore Unico

SALERNO MOBILITÀ Spa Il Responstibile Risorse Umane Dott. Attilio Ariano

Timbro e firma per accettazione fornitore:

SALERNO MOBILITÀ Spa L'Amministratore Unico Camillo Amodio





GoSign - Esito verifica firma digitale

Verifica effettuata in data 14/04/2023 06:15:43 UTC

File verificato: D:\Download 2022\NUOVO DOWNLOAD 2022\14_04_2023_08_12_39_877_SAM-0001344-2023SAM-0001344-2023_All0_1681452759875.pdf.p7m

Esito verifica:

Verifica completata con successo

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1:

ALESSANDRO ZUCCHETTI

Tipo di firma

CADES-B

Firma verificata:

OK (Verifica effettuata alla data: 14/04/2023 06:15:43 UTC)

Verifica di validità

Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 14/04/2023

online:

05:30:00 UTC

Dati del certificato del firmatario ALESSANDRO ZUCCHETTI

Nome, Cognome:

ALESSANDRO ZUCCHETTI

Numero identificativo:

202250292475

Data di scadenza:

21/09/2025 00:00:00 UTC

Autorità di

Zucchetti Firma Qualificata, Zucchetti S.p.A.,

certificazione:

Certificatore Accreditato,

IT,

5006900962.

Documentazione del

https://ca.zucchetti.it/doc/mo/

certificato (CPS):

Identificativo del CPS:

OID 1.3.76.45.1.1.1

Identificativo del CPS:

OID 0.4.0.194112.1.2

Identificativo del CPS:

OID 1.3.76.16.6

Note di utilizzo del

Questo certificato rispetta le raccomandazioni previste dalla

certificato:

Determinazione Agid N. 121/2019

Fine rapporto di verifica

