

APPENDICE 3 AL CAPITOLATO TECNICO

MODELLO DI ORDINE DI ATTIVITA'



N.ro di protocollo_____

Fornitore
Indirizzo , N° civico
Cap Città
Vc N° tel
N° Fax

ORDINE DI ATTIVITA'

Il sottoscritto _____
per la Amministrazione _____
Direzione/Dipartimento/Altro _____
C.F. _____
con sede in _____
Via _____
Tel _____/Fax _____/E-mail _____
di seguito la *Amministrazione Contraente*

PREMESSO

- a) che in data_____ l'Amministrazione ha emesso un Ordinativo di Fornitura con _____ di cui al n. di protocollo _____ del _____ relativo all'immobile¹ sito in _____ per il servizio² _____

- b) che l'Amministrazione ha nominato quale Supervisore il Sig. _____;
c) che il Fornitore ha nominato quale Gestore del servizio il Sig. _____;
d) che in data _____ il Supervisore ha autorizzato l'effettuazione delle attività più sotto specificate;

¹ Se l'Ordine di Attività si riferisce a più immobili, il cui elenco sia definito nell'Ordinativo di Fornitura, lo stesso Ordine va replicato per ogni immobile presso cui verrà eseguita l'attività.

² Indicare il servizio nell'ambito del quale viene richiesta l'attività. Si precisa che, non potranno essere richieste attività extra canone se non relativamente a servizi a canone attivati tramite Ordinativo di Fornitura e/o successivi Atti Aggiuntivi.



- e) che il prezzo³ della fornitura delle attività più sotto specificate è di Euro _____ (al netto dell'IVA);
- f) che le attività verranno effettuate a partire dalla data ____/____/____ ed avranno termine entro la data ____/____/____;

ORDINA

La prestazione del servizio/attività di⁴ :

Le specificità, modalità operative ed i tempi di realizzazione delle attività, qualora differenti da quelli previsti nella Convenzione e nei relativi allegati, verranno specificati negli allegati al presente Ordine di attività.

Le fatture relative al presente Ordine di attività dovranno essere intestate a:
(Amministrazione per esteso)

Via _____ n. _____
Città _____ CAP _____
Codice Fiscale (dell'Amministrazione) _____
e dovranno indicare:
N.ro di protocollo (del presente Ordine di attività) _____
(Luogo) _____,
Data) ____/____/____

I pagamenti, previo benestare del Supervisore, saranno effettuati a _____
trascorsi almeno _____ giorni dalla data del ricevimento della fattura mediante _____.

per l'Amministrazione Contraente

³ L'Amministrazione è tenuta immediatamente a verificare se agli oneri economici derivanti dall'Ordine di attività possa farsi fronte con l'importo forfetario a "consumo" stanziato nell'Ordinativo di Fornitura per le attività straordinarie che prevedono la corresponsione di un corrispettivo extra canone

⁴ Riportare la descrizione e quando possibile la motivazione/problematica/necessità che sottende all'attività.