
	<p><b>ISTITUTO COMPENSIVO 1</b> Via Sardegna, 5 - 14100 ASTI Tel. 0141- 594315 C.F. 92069920053 Cod. mecc. ATIC81800R email: <a href="mailto:ATIC81800R@istruzione.it">ATIC81800R@istruzione.it</a> - <a href="mailto:ATIC81800R@pec.istruzione.it">ATIC81800R@pec.istruzione.it</a> <a href="http://www.istitutocomprensivo1asti.edu.it">www.istitutocomprensivo1asti.edu.it</a></p>	
---	---	---

ASTI, 15 MARZO 2021

Spett.le MONDADORI  
[abbonamenti@mondadori.it](mailto:abbonamenti@mondadori.it)

**OGGETTO: ORDINAZIONE ABBONAMENTI RIVISTE – ATTIVITA' PROGETTO P2 SCUOLA OSPEDALIERA**  
**COD. CIG : ZEA3100EF1**

DATI DELL'ENTE PUBBLICO:

RAGIONE SOCIALE. **ISTITUTO COMPENSIVO 1 ASTI**  
INDIRIZZO : **Via Sardegna n. 5**  
CAP **14100**  
LOCALITA' : **ASTI**  
SIGLA PROVINCIA: **AT**

**SEDE OPERATIVA ASTI 14100 – CORSO F. CAVALLOTTI N. 45**  
**(CONSEGNA FORNITURA)**

CODICE FISCALE: **92069920053**  
RECAPITO TELEFONICO: **0141 594315**  
NUMERO FAX:  
INDIRIZZO MAIL: **ATIC81800R@istruzione.it**  
CODICE C.I.G. :  
CODICE UNIVOCO ENTE PUBBLICO: **UFB5JK**  
RICHIESTA SPEDIZIONE DURC (solo se espressamente richiesto - in questo caso scrivere SI): **NO**  
RICHIESTA MODULO DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI : **SI**

1) DATI DELL'ABBONATO: **ISTITUTO COMPENSIVO 1**  
CODICE ABBONATO (solo se in vostro possesso ed in caso di rinnovo):  
TESTATA RICHIESTA: **PICO € 29,90**  
NOME E COGNOME: **MATILDE GATTA**  
INDIRIZZO: **Via Sardegna 5**  
CAP: **14100**  
LOCALITA': **ASTI**  
SIGLA PROVINCIA: **AT**

2) DATI DELL'ABBONATO: **ISTITUTO COMPENSIVO 1**  
CODICE ABBONATO (solo se in vostro possesso ed in caso di rinnovo):



TESTATA RICHIESTA: **FOCUS WILDE € 29,90**

NOME E COGNOME: MATILDE GATTA

INDIRIZZO: Via Sardegna 5

CAP: 14100

LOCALITA': ASTI

SIGLA PROVINCIA: AT

3) DATI DELL'ABBONATO: **ISTITUTO COMPENSIVO 1**

CODICE ABBONATO (solo se in vostro possesso ed in caso di rinnovo):

TESTATA RICHIESTA: **FOCUS € 29,90**

NOME E COGNOME: MATILDE GATTA

INDIRIZZO: Via Sardegna 5

CAP: 14100

LOCALITA': ASTI

SIGLA PROVINCIA: AT

4) DATI DELL'ABBONATO: **ISTITUTO COMPENSIVO 1**

CODICE ABBONATO (solo se in vostro possesso ed in caso di rinnovo):

TESTATA RICHIESTA: **FOCUS JUNIOR € 29,90**

NOME E COGNOME: MATILDE GATTA

INDIRIZZO: Via Sardegna 5

CAP: 14100

LOCALITA': ASTI

SIGLA PROVINCIA: AT

5) DATI DELL'ABBONATO: **ISTITUTO COMPENSIVO 1**

CODICE ABBONATO (solo se in vostro possesso ed in caso di rinnovo):

TESTATA RICHIESTA: **STORICA € 38,50**

NOME E COGNOME: MATILDE GATTA

INDIRIZZO: Via Sardegna 5

CAP: 14100

LOCALITA': ASTI

SIGLA PROVINCIA: AT

6) DATI DELL'ABBONATO: **ISTITUTO COMPENSIVO 1**

CODICE ABBONATO (solo se in vostro possesso ed in caso di rinnovo):

TESTATA RICHIESTA: **MERIDIANI € 27,90**

NOME E COGNOME: MATILDE GATTA

INDIRIZZO: Via Sardegna 5

CAP: 14100

LOCALITA': ASTI

SIGLA PROVINCIA: AT

TOTALE ORDINE € 186,00 IVA E SPESE SPEDIZIONE COMPRESSE

Il materiale verrà controllato e collaudato entro 5 gg. dalla consegna: se si dovessero appurare inadeguatezze nella qualità e nella funzionalità, verrà dato avviso a 1/2 Raccomandata Ricevuta di Ritorno, per la sostituzione del materiale ritenuto inadeguato. **Si rammenta che la scrivente scuola è a tutti gli effetti una Amm.ne Pubblica e pertanto, ai sensi dell'art. 6 comma 2 del Regolamento approvato con Decreto MEF 3/04/2013 n. 55, nei rapporti contrattuali con la medesima, codesta Spett.le Ditta dovrà produrre fattura esclusivamente in formato elettronico; eventuali fatture in**



formato diverso dovranno essere restituite (senza poter provvedere al saldo di quanto dovuto), perché emesse in violazione di legge. A tal fine, si rammenta che l'Indice della P.A. ha attribuito a questa Istituzione Scolastica il codice univoco ufficio: UFB5JK

In applicazione della Legge 190 del 23/12/2014 (cd.Split Payment) l'Istituto Comprensivo 1 Asti Vi **corrisponderà** il solo **IMPONIBILE \*** e provvederà direttamente a versare l'IVA all'Erario. Sulla fattura dovranno essere annotati sia l'imponibile che l'IVA, oltre che la dicitura **SCISSIONE dei PAGAMENTI** (inserendo il carattere **S** nel campo ESIGIBILITA' IVA).

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Alessandra LONGO  
Documento informatico firmato  
digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005

