



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE SOS TRABALLOS PÚBLICOS  
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

Direzione generale  
Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari

Spett.le Zucchetti Centro Sistemi S.p.a.  
Via Lungarno, 305  
52028 Terranova Bracciolini (AR)  
PEC: zcs@pec.it

**Oggetto:** Servizio di manutenzione e assistenza sul sistema informatico in uso presso il Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari.  
Ordine di acquisto servizio.  
CIG Z001FE48C1 - CUP E81B17000180002.

### ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO

Il sottoscritto responsabile del procedimento in attuazione della Determinazione del Direttore del Servizio n. 2014/42783 del 07.11.2017 invita codesta rispettabile ditta a voler fornire, a partire dalla data di sottoscrizione con firma digitale del presente ordine di acquisto, il "Servizio di manutenzione e assistenza sul sistema informatico in uso presso il Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari" di cui alla Vs. offerta con nota PEC del 26.06.2017, acquisita al protocollo con il numero 24784 del 27.06.2017, e al Disciplinare tecnico prestazionale allegato alla presente.

#### **IDENTIFICATIVI ORDINE:**

Nr. Identificativo Ordine: Determinazione del Direttore del Servizio n. 2014/42783 del 07.11.2017  
CUP: E81B17000180002  
CIG: Z001FE48C1  
Strumento d'acquisto: SardegnaCAT- rfq\_315770  
Categoria: AD23AC - SERVIZI DI ASSISTENZA INFORMATICA E DI SUPPORTO-SOFTWARE  
TOTALE (IVA esclusa): € 4.000,00 (euro quattromila/00)  
TOTALE (IVA inclusa): € 4.880,00 (euro quattromilaottocentottanta/00)

#### **AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE:**

Nome Ente: REGIONE AUTONOMA SARDEGNA  
Codice Fiscale/P.I. Ente: 80002870923  
Nome Ufficio: SERVIZIO TERRITORIALE OPERE IDRAULICHE DI SASSARI  
Indirizzo Ufficio: VIA DIAZ, 23, 07100 - SASSARI (SS)  
Telefono / FAX: ufficio 0792088351/079271433  
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica: JVXFUU  
Punto Ordinante: SERGIO DE BENEDICTIS / CF: DBNSRG63P24H224L  
Email Punto Ordinante: sdebenedictis@regione.sardegna.it

#### **FORNITORE CONTRAENTE:**

Ragione Sociale: Zucchetti Centro Sistemi S.p.a.  
Codice Fiscale: C.F. 03225010481 -  
Partita Iva: 01262190513  
Indirizzo Sede Legale: Via Lungarno n. 305 52028 Terranova Bracciolini (AR)  
Telefono: Tel. 055/91971  
PEC: zcs@pec.it  
Tipologia societaria: SOCIETÀ PER AZIONI  
Provincia sede registro imprese: AR  
Numero iscrizione registro imprese AR - 94189



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

Direzione Generale  
Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari

Codice fornitore SAP R.A.S.: 44393

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA e FATTURAZIONE**

Tutti gli oggetti dell'ordine verranno consegnati presso:  
Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari  
Via A. Diaz n. 23  
07100 - Sassari  
Tel. 0792088334  
e-mail: [llpp.stoiss@regione.sardegna.it](mailto:llpp.stoiss@regione.sardegna.it)  
PEC: [llpp.stoiss@pec.regione.sardegna.it](mailto:llpp.stoiss@pec.regione.sardegna.it).

Le due fatture relative alle rispettive annualità verranno inoltrate mediante il sistema di fatturazione elettronica utilizzando il Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica: **JVXFUU**.

IL RUP  
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO  
Ing. Sergio De Benedictis

Allegati:  
A - Disciplinare Tecnico prestazioanle.  
B - Modulo tracciabilità Flussi Finanziari.



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORATO DEI LAVORI PUBBLICI

Direzione Generale  
Servizio Territoriale Opere Idrauliche di Sassari

**TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ e residente  
a \_\_\_\_\_ In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ (titolare, legale  
rappresentante, procuratore, come da procura n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_) della  
Società \_\_\_\_\_ (indicare l'esatta denominazione  
comprensiva della forma giuridica), con sede  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ -P.I. \_\_\_\_\_ n.tel. \_\_\_\_\_  
p.e.c. \_\_\_\_\_,

consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76  
D.P.R. n. 445/2000,

**DICHIARA**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente  
bancario/postale:

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

**IMPEGNANDOSI ALTRESÌ A DICHIARARE, ENTRO 7 GIORNI, OGNI EVENTUALE MODIFICA**

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la  
normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

**E ALLEGA**

Fotocopia Documento di identità in corso di validità.

Letto, confermato e sottoscritto in data: \_\_\_\_\_ Il Dichiarante

Timbro e Firma leggibile

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità del/gli offerente/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R.  
445/2000. In caso di procuratore firmatario dell'impresa, deve essere allegata la relativa procura o copia della stessa.