

**EQUITALIA S.p.A.**  
**Procedura aperta per l'affidamento in outsourcing delle attività di gestione operativa dei processi dell'amministrazione del personale gestito per le Società del Gruppo Equitalia**

|                     |                                                                                                                                                                                                        |                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>(Contraente)</b> | <b>Ordine di acquisto<br/>del servizio in outsourcing delle attività di<br/>gestione operativa dei processi<br/>dell'amministrazione del personale gestito per le<br/>Società del Gruppo Equitalia</b> | <b>Facsimile<br/>Ordine di acquisto</b> |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|

Spett.le .....  
 Tel. ....  
 Fax. ....  
 Pec.....  
**(eventuale: e-mail:**  
 .....  
**c.a. ....)**

|                                                 |       |
|-------------------------------------------------|-------|
| Riferimenti protocollo della Società Contraente |       |
| n° protocollo della Società Contraente:         | Data: |

|                                                                  |     |               |  |
|------------------------------------------------------------------|-----|---------------|--|
| Il sottoscritto<br>(Unità Ordinante)                             |     | in qualità di |  |
| per conto di (indicare la Società di appartenenza)               |     |               |  |
| Codice Fiscale (del Contraente)                                  |     |               |  |
| o Partita IVA (del Contraente)                                   |     |               |  |
| Codice Fiscale (della persona autorizzata a firmare tale Ordine) |     |               |  |
| con sede in                                                      |     | Provincia     |  |
| Via                                                              | N°  | CAP           |  |
| Tel.                                                             | Fax | PEC           |  |

- consapevole della responsabilità e delle conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445;
- visto il "Contratto normativo per l'affidamento in outsourcing delle attività di gestione operativa dei processi dell'amministrazione del personale gestito per le Società del Gruppo Equitalia" sottoscritto da Equitalia S.p.A., giusta delega conferita con ..... (indicare gli estremi del contratto di servizio e della delega)

dichiara

- di essere titolare del potere di spesa per l'acquisto del servizio oggetto del Contratto normativo di cui sopra;
- che il soggetto Responsabile del Procedimento Amministrativo, nominato ai sensi dell'art.10 del D.lgs. 12 aprile 2006 n.163 è il Sig./dott. .... (indicare anche i relativi riferimenti);
- che il Direttore dell'esecuzione nominato ai sensi dell'art. 300 del DPR 207/2010 è il Sig./dott. .... (indicare anche i relativi riferimenti);

**e ordina**



la fornitura dei servizi, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata e delle disposizioni tutte del Contratto normativo, secondo le modalità, gli importi ed i quantitativi di seguito indicati:

|   |                                                                                                                                                                                                                                |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | <b>Importo massimo del servizio di Start up:</b><br>Euro _____ (IVA esclusa)                                                                                                                                                   |
| B | <b>Importo massimo del servizio per i cedolini del personale "dipendente" delle Società Contraenti:</b><br>Euro _____ (IVA esclusa)                                                                                            |
| C | <b>Importo massimo del servizio per i cedolini degli "ex dipendenti esodati, pensionati" delle Società Contraenti:</b><br>Euro _____ (IVA esclusa)                                                                             |
| D | <b>Importo massimo del servizio per i cedolini dei "collaboratori coordinati e continuativi e collaboratori a progetto" delle Società Contraenti:</b><br>Euro _____ (IVA esclusa)                                              |
| E | <b>Importo massimo del servizio per i cedolini dei "lavoratori autonomi" delle Società Contraenti:</b><br>Euro _____ (IVA esclusa)                                                                                             |
| F | <b>Totale massimo cedolini n. _____</b><br>(a decorrere dalla fine dello start up e fino alla scadenza del Contratto normativo).                                                                                               |
| G | <b>Importo massimo totale del servizio:</b><br>Euro _____ (IVA esclusa)<br>(sarà indicato il valore risultante dalla somma di A+B+C+D+E)                                                                                       |
| H | <b>Durata del servizio:</b> dal....al..... **<br>** rappresenta il periodo temporale della fornitura richiesta. Si rammenta che la durata dell'Ordine di acquisto non può superare la data di scadenza del Contratto normativo |

**EQUITALIA S.p.A.**  
**Procedura aperta per l'affidamento in outsourcing delle attività di gestione operativa dei processi dell'amministrazione del personale gestito per le Società del Gruppo Equitalia**

|                                                                                       |           |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|
| Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere <b>intestate</b> a: |           |     |
| (Contraente)                                                                          |           |     |
| Codice Fiscale (dell'intestatario delle fatture)                                      |           |     |
| o P. IVA (dell'intestatario delle fatture)                                            |           |     |
| Città                                                                                 | Provincia |     |
| Via                                                                                   | n°        | CAP |

|                                                                                     |           |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|
| le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere <b>inviate</b> a: |           |     |
| (Contraente- Ufficio)                                                               |           |     |
| Attenzione di:                                                                      |           |     |
| Città                                                                               | Provincia |     |
| Via                                                                                 | n°        | CAP |
| E-mail PEC *                                                                        | Fax *     |     |

|                                                                                                                      |                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Referente dei servizi oggetto della fornitura</b> <i>(indicare la persona/struttura della società contraente)</i> | <b>Indirizzo, recapito telefonico, cell, e-mail, PEC</b> |
|                                                                                                                      |                                                          |

Data di emissione, \_\_\_\_\_

Il Contraente  
(Timbro e firma)