



Automobile Club d'Italia

Automobile Club d'Italia
Protocollo Uscita DRU
aodir022/0002947/16
Data 12/04/2016

Ufficio Formazione e Iniziative
di Sviluppo del Personale
DIREZIONE RISORSE UMANE

Gentile Sig.ra
Elisa Veronica Verrando
mail: elisaverrando@gmail.com

OGGETTO: Servizio interpretariato LIS. Centro di Responsabilità ACI 1043.

Con la presente, in riferimento alla vs. prestazione dei giorni 17-18 e 19/02/2016, si ratifica l'incarico per il servizio di interpretariato LIS reso al persona'e dell'Ente sordo/sordomuto, in occasione dell'incontro per il corso "Sviluppo del personale aree A e B", con orario 10:00-17:00 presso la Sede ACI di Milano, secondo gli accordi presi con la dr.ssa Rosaria Genovese.

Si prega di voler rimettere la relativa fattura/nota di pagamento per l'importo del compenso di € 750,00 (settecentocinquanta/00) oltre IVA e oneri di legge nella misura e ove dovuti, all'Automobile Club d'Italia, - Direzione Centrale Amministrazione e Finanza - Area Fornitori - Via Marsala n. 8 00185 Roma, che ne assicura il pagamento (cod. fiscale n. 00493410583, partita IVA n. 00907501001).

Secondo le regole tecniche specificate nel D.M. 03.04.2013 n. 55 e le vigenti disposizioni interne richiamate dalla competente Direzione Centrale Amministrazione e Finanza, ogni fattura elettronica, qualora Ella sia tenuta, dovrà essere emessa mediante la creazione di un file in formato XML e recherà obbligatoriamente il **Codice univoco ufficio** ex art. 3 c. 2 D.M. 55/2013: **8ZC17Y**.

Qualora la fattura dovesse pervenire priva dei suddetti riferimenti, questa Amministrazione non potrà procedere alla registrazione e alla liquidazione.

Si rappresenta la circostanza che, secondo le vigenti disposizioni interne richiamate dalla competente Direzione Centrale Amministrazione e Finanza, la fattura/richiesta di pagamento **recherà il numero di contratto che verrà comunicato via e-mail, in mancanza del quale questa Amministrazione non potrà procedere alla registrazione ed alla liquidazione del documento e che il termine per il pagamento è di 30 giorni dalla data del documento.**

Ad ogni buon fine si segnala, ove non avesse già provveduto, che il numero di contratto sarà emesso previa ricezione di:

- regolare dichiarazione sostitutiva da Lei sottoscritta, ai sensi del DPR 445/2000, attestante il Suo regime fiscale, i suoi dati anagrafici, nonché regolarità contributiva, di cui Le è stato inviato un facsimile, con la copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia della presente lettera di incarico firmata per accettazione;
- la scansione di un Suo Curriculum Vitae firmato, con autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 196/2003, in ottemperanza agli obblighi di pubblicazione di cui alla lettera i) del comma 8 dell'art. 11 del d.lgs. 150/2009, (cd. decreto Brunetta).

Con i migliori saluti

IL DIRIGENTE
Mauro Annibaldi

Dr.ssa Rita Barletta R.U.P.
Tel. 06/4998 2592
Fax 06/4998 2785

Sig.ra Assunta D'Aversa
Tel. 06/4998 2930

Via Marsala 8, 00185 Roma
T +39 06 49981
C.F. 00493410583 - P. IVA 00907501001
www.aci.it