



Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**ISTITUTO COMPRENSIVO VIA GUICCIARDINI**  
VIA GUICCIARDINI, 8 - ROMA  
DISTRETTO IX RMIC817009  
TELEFONO 0670453919  
FAX 06 77079063  
C.F.97204170589  
email [RMIC817009@istruzione.it](mailto:RMIC817009@istruzione.it)

Prot : 5859/B15  
Del 18.10.2011

**Oggetto: Richiesta preventivo servizio ADSL. COD CIG 3433507B99**

**Con la presente si richiede:**

- 1) **Preventivo per fornitura servizio ADSL ad accesso internet veloce con banda minima garantita e le seguenti caratteristiche:**
  - **Nessun limite fino a 20 Mega;**
  - **Attivazione gratuita;**
  - **Banda minima garantita: 256 Kbps;**
  - **1 casella di posta da 10 Giga sul dominio @tiscali.it;**
  - **noleggio e installazione router a domicilio opzionali;**
  - **attivabile anche in assenza di linea telefonica;**
  - **supporto tecnico telefonico gratuito 7 giorni su 7**

2) **Il preventivo dovrà pervenire tramite fax.**

**L'offerta dovrà pervenire a questa scuola entro e non oltre le ore 12,00 del 25.10.2011;**

**La procedura adottata per l'aggiudicazione della migliore offerta, art. 34 D.M. n° 44 del 01/02/2001  
I prezzi dovranno essere esposti in modo analitico, specificando i costi, l'i.v.a., eventuale  
trasporto, modalità e termini di consegna, modalità e termini di pagamento.**

**La scelta della ditta avverrà secondo i parametri di seguito elencati, in ordine decrescente:**

- 1) **qualità del prodotto;**
- 2) **economicità del prodotto;**
- 3) **termini di consegna;**
- 4) **La gara sarà aggiudicata anche in presenza di un'unica offerta.**
- 5) **La ditta che risulterà aggiudicataria dovrà presentare documentazione dimostrante il  
possesso del requisito della regolarità contributiva (D.U.R.C.)**

**Per quanto non espresso nella presente richiesta si rimanda al D.L.vo 163/2006 e al "Codice dei Contratti pubblici".**

**Si allega copia del modulo di tracciabilità flussi finanziari (L.136/2010) da compilare e restituire**

**Si resta in attesa di riscontro  
D.S. Prof.ssa Rosetta Attento  
D.S.G.A Sig.ra Abbruzzese Teresa**

**Per ulteriori informazioni chiamare il n. Telefono: 06/70453919 – fax: 06/77079063**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.TO Dott.ssa Rosetta ATTENTO**

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI  
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

**DITTA**

.....

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con Codice Fiscale/Partita IVA N. \_\_\_\_\_

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

- 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  
\_\_\_\_\_

- 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.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.

