



Questura di Firenze

Ufficio Tecnico Logistico

Firenze, 14 marzo 2024

Spett.le Starhotels TUSCANY
Via di Novoli 59 - Firenze
reservations.michelangelo.fi@starhotels.it

OGGETTO: Esercizio 2024 – Pernottamento per n. 20 dipendenti del RM di Roma impiegati in servizio di ordine pubblico. Pernottamento con arrivo giorno 14/3/2024 e partenza il giorno 15/3/2024 con la seguente sistemazione: n. 9 camere doppie al prezzo di € 160,00 cadauna e n. 2 camere singole al prezzo di € 140,00 cadauna per un importo complessivo di Euro 1.720,00 - Codice Univoco Ufficio 9TFFMD (per la fatturazione elettronica). Il codice CIG verrà comunicato in seguito.

Con la presente si conferisce a codesta Impresa l'incarico di provvedere a quanto in oggetto descritto per il corrispettivo ivi indicato.

L'obbligazione di che trattasi dovrà essere eseguita con l'osservanza di tutte le condizioni previste:

- dalla presente lettera;
- dalla legge e dal regolamento sull'amministrazione del patrimonio e sulla contabilità generale dello Stato e successive modifiche ed integrazioni;
- dal Codice Civile, dal Codice dei Contratti Pubblici e dalle altre disposizioni normative già emanate o che saranno emanate in materia fiscale e di contratti di diritto privato per quanto non regolato dalle clausole a disposizione degli atti sopra richiamati;
- dal regolamento per i servizi in economia degli Uffici Centrali e Periferici del Ministero dell'Interno, con D.M. 29.04.2002 e del D.P.R. 384/2001.

In caso di inadempienza, in assenza di congruo avviso motivato, la Prefettura di Firenze si riserverà la facoltà di provvedere all'esecuzione in danno di codesta Impresa, addebitando l'eventuale maggiore importo sostenuto.

La liquidazione sarà effettuata entro 30 giorni, previa presentazione di codice IBAN indicato nella fattura intestata alla Prefettura di Firenze – Via A. Giacomini 8, 50129 – C.F. 80020830487, dal ricevimento della fattura o comunque dalla verifica, a cura della stessa Prefettura, relativa alla fornitura e al rilascio del documento di regolarità contributiva previdenziale e assistenziale attestata dal Documento Unico di Regolarità Contributiva – DURC, emesso ai sensi del DM 30.01.2015.

Qualora il predetto DURC attesti la mancata regolarità dei versamenti assistenziali e previdenziali, come pure nel caso di inadempienza al versamento di tributi, ai sensi dell'art. 48 bis del DPR 602/73, si rappresenta che questa Prefettura procederà alla liquidazione di quanto dovuto agli enti creditori, fino all'ammontare della presente commessa.

In caso di affidamenti relativi a lavori edili di cui al Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n.143 del 25 giugno 2021 dovrà pervenire l'attestazione di congruità rilasciata dalla Cassa Edile/Edilcassa territorialmente competente, su istanza dell'impresa affidataria o da parte del consulente del lavoro da essa delegato (Art. 1 della legge 11 gennaio 1979, n.12).

Si informa che, in mancanza di detta attestazione di congruità, non si potrà procedere al pagamento o al saldo finale.

Si rammenta che l'attuale codice degli Appalti (D. Lgs n.36/2023) prevede il versamento dell'imposta di bollo per le commesse – IVA esclusa – nella misura di seguito riportata, oltre i 40.000 euro:

> €. 40.001 < 150.000	bollo €.	40
> €. 150.001 < 1.000.000	bollo €.	120
> €.1.000.001 < 5.000.000	bollo €.	250
> €.5.000.001 < 25.000.000	bollo €.	500
> €.25.000.001	bollo €.	1.000

Il pagamento del bollo sarà effettuato a mezzo versamento in modalità telematica (modello F24 Elide) la cui quietanza sarà allegata ai documenti di accettazione della presente.

Si prega di sottoscrivere la presente autocertificazione e di trasmetterla, entro 3 giorni, alla Prefettura di Firenze esclusivamente tramite P.E.C. (protocollo.prefi@pec.interno.it).

L'Impresa è inoltre pregata di restituire compilato e firmato dal legale rappresentante il Patto di Integrità che si allega.

IL QUESTORE
Maurizio AURIEMMA

Per accettazione della commessa:

Firma del Legale Rappresentante dell'Impresa

Nell'**accettare** le condizioni sopra indicate **si attesta** che l'Impresa in indirizzo, amministrata dal sottoscritto, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o che non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che l'Impresa si trova nella condizione di regolarità contributiva previdenziale e assistenziale. L'Impresa, ai sensi dell'art. 3 della legge 136/10 come modificata dalla legge 17.12.2010 n. 217, indicando il codice IBAN del ccb come di seguito riportato si obbliga alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui al suddetto articolo 3 e indica il Sig. _____ abilitato ad operare sul predetto conto. L'Impresa si obbliga a comunicare alla Prefettura l'eventuale inadempimento dei propri subappaltatori o subcontraenti circa le norme sulla tracciabilità finanziaria.

Si unisce copia di un valido documento di identità del sottoscrittore legale rappresentante dell'Impresa. Dichiaro altresì che nei confronti dei propri amministratori ed institori non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159 in materia di antimafia.

Per accettazione e per autocertificazione di quanto sopra:

(timbro e firma del legale rappresentante) _____

Indicazione delle modalità di pagamento: _____

Codice IBAN per gli accrediti in conto: _____ Cod. BIC _____

Numero iscrizione INPS: _____ ed INAIL _____

E-MAIL Ditta _____

Il/i sottoscrittore/i è/sono consapevole/i delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000); sotto la propria responsabilità dichiarano di essere informato/i, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Originale firmato agli atti