



Spett.le Operatore Economico  
XXXXXX  
PEC XXXXX@pec.it

**OGGETTO: Procedura di affidamento diretto ai sensi dell’art. 50 comma 1 lettera b) del D.Lgs. n. 36/2023, del contratto per il servizio :**

**Servizio di assistenza e vigilanza H24 erogato dall'operatore economico XXXXXX in favore di XXXXXX identificati con C.I. XXXXX – per il periodo di XXXX**

**- Lettera contratto -**

Con la presente nota, in attuazione della determinazione dirigenziale n. XXX del XX/XX/XXXX, con la quale è stato disposto l’affidamento alla vostra impresa del servizio in oggetto, si conviene quanto segue.

La presente lettera commerciale ha ad oggetto il servizio di assistenza e vigilanza H24 di XXX, per il periodo ed i corrispettivi come di seguito dettagliato in tabella.

CODICE ICARO	Operatore economico	CIG	periodo		IMPORTO senza IVA	IMPORTO IVA compresa
XXX-XX	XXXX	XXXXXXXX	XX/XX/X X	XX/XX/XX	€ XXX,XX	€ XXX,XX

Il corrispettivo, come indicato in tabella, rimarrà fisso e invariabile per l'anno XXXX. Per quanto riguarda il contenuto delle prestazioni e le modalità di esecuzione del servizio si fa riferimento all'elenco di operatori economici individuati sulla base dell'Avviso pubblico.

Le fatture elettroniche saranno intestate a:  
Comune di Ancona  
Servizio Servizi Socio – assistenziali e Coordinamento ATS 11  
Indirizzo PEC: [comune.ancona@emarche.it](mailto:comune.ancona@emarche.it)  
Codice Univoco Ufficio: DFTX6I

La fatturazione è soggetta alle disposizioni relative allo split payment dell’IVA introdotte dal DPR 633/1972 art. 17, prorogate fino al 30/06/2026 con decisione UE n. 324/23.



Le fatture dovranno obbligatoriamente riportare:

CIG XXXXXX

Determinazione dirigenziale **n. XXXX del XX/XX/XXXX**

Impegno di spesa **XXXX/XXXX**

Il pagamento delle fatture sarà effettuato tramite bonifico bancario entro 30 (trenta) giorni dall'emissione, previa verifica della Regolarità Contributiva attestata dal D.U.R.C.

L'impresa si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 136/2010 e successive modifiche.

Distinti saluti.

### **Resp.le U.O. Tutela Età Evolutiva**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del  
D. Lgs n. 82/2005, e s.m.i., il quale sostituisce il  
documento cartaceo e la firma autografa*

per accettazione  
Denominazione Operatore Economico  
La/Il legale rappresentante

### **Il Dirigente**

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del  
D. Lgs n. 82/2005, e s.m.i., il quale sostituisce il  
documento cartaceo e la firma autografa*