

Lumezzane 2/1/13  
Ns. Rif. N . 001/13/M3

Spett.  
Fiore Piscine  
Via della Chiesa 26  
25020 AZZANO MELLA (BS)

**Oggetto – Incarico diretto – contratto aperto CIG Z8C0941457**

**a) Oggetto del lavoro da eseguire, dei beni da fornire, del servizio da prestare:**

- Canone di Assistenza impianto di filtrazione delle vasche della Piscina Comunale di Lumezzane e verifica documentata del buon funzionamento dell'impianto stesso.

**b) Eventuali garanzie e cauzioni, sia provvisorie che definitive, nonché, se del caso, le garanzie d'uso:**

Secondo l'art. 22 del Regolamento interno, essendo l'appalto l'oggetto inferiore a 40.000,00 euro, è esonerato dalla costituzione della garanzia provvisoria. La garanzia definitiva non è richiesta per servizi e forniture fino a 20.000 euro e fino a 10.000 euro per lavori.

**c) Caratteristiche tecniche e qualitative del lavoro, del bene, del servizio, nonché le modalità, le condizioni e il luogo di esecuzione, di fornitura, della prestazione:**

L'assistenza è da svolgersi annualmente, salvo interventi che si rendano necessari a causa di rotture e/o anomalie del sistema. Il contratto è da intendersi aperto con conteggio a scalare della rimanenza spendibile dopo ogni assistenza e/o ricambi effettuati. Il valore a base d'asta è quindi la cifra massima spendibile in presenza di più interventi. Raggiunta la quota massima è necessario riformulare l'accordo.

**d) Prezzo o i prezzi e le modalità di pagamento:**

Il valore a base d'asta da scontare della spesa massima annuale è di euro 1.000,00.

Lo sconto praticato è del 0,00%

Il costo finale è di 1.000,00.

Le modalità di pagamento sono con bonifico bancario a 60 giorni data fattura, dopo aver acquisito la regolarità contributiva del DURC e la comunicazione degli estremi identificativi dei conti correnti dedicati.

**e) modalità di presentazione dell'offerta e i criteri di affidamento:**

L'affidamento avviene direttamente essendo l'oggetto dell'appalto sotto la soglia che permette di trattare con un unico interlocutore.

**f) Termine o i termini assegnati e le eventuali penalità per i ritardi:**

Non sono previste penali. La merce non corrispondente ai requisiti minimi di vendita sarà resa e sostituita.

**g) il termine di scadenza in caso di contratti aperti, intesi come interventi periodici in cui le obbligazioni sono pattuite con riferimento ad un determinato arco di tempo, per interventi non predeterminati nel numero, ma che si rendono necessari e vengono ordinati volta per volta nell'ambito del predetto arco di tempo:**

Il presente incarico scade il 31/12/2013.

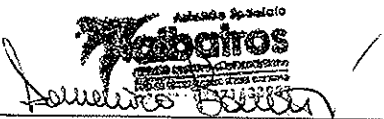
**h) La ditta FIORE PISCINE, rappresentata dal sig. Salvatore Fiore, dichiara di assoggettarsi a quanto previsto dal presente incarico e dagli eventuali fogli allegati, patti e condizioni o capitolato d'oneri e di uniformarsi alle vigenti disposizioni.**

La presente scrittura privata semplice che regola gli interventi per cottimo, ammessa dal Regolamento interno (art. 13 comma 3), può essere completata d'apposita lettera con la quale il responsabile del procedimento (art. 11) dispone l'ordinazione delle provviste e dei servizi e ne specifica ulteriormente le modalità. La Legge 13/8/2010 n. 136 regola la forma di pagamenti in cui è necessario aprire il codice CIG.

Per la tracciabilità dei conti si allega alla presente

- Copia del certificato CCIAA
- Richiesta DURC
- Atto notorio per dichiarazione conto corrente dedicato

Per l'Azienda Speciale Albatros asd

  
Salvatore Bonetti

Per la ditta FIORE PISCINE

  
FIORE PISCINE  
di Salvatore Fiore  
S.L. Via A. dall'Orto, 26  
Boccobromo (BS)  
Partita I.V.A. 0300790179

PS.: tel. 030-872430

Fax. 030-8970930

e-mail [bonettidomenico@tin.it](mailto:bonettidomenico@tin.it)

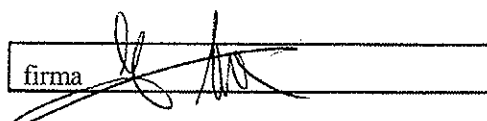
PER LA RICHIESTA DA PARTE DELLA STAZIONE APPALTANTE DELLA DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' CONTRIBUTIVA DELL'IMPRESA NELLE GARE D'APPALTO PUBBLICHE

MODELLO "C"

APPALTATORE				
1	Codice Fiscale *	FRISVT59H10B157E	E-mail	info@fiorepiscine.it
2	Denominazione/ ragione sociale *	FIORE PISCINE DI FIORE SALVATORE		
3	Sede legale *	cap	25020	Comune AZZANO MELLA
		Via/Piazza	VIA C.A. DALLA CHIESA	
			Pr BS	N°26
IMPRESA (appaltatrice/subappaltatrice)				
1	Codice Fiscale *	FRISVT59H10B157E	E-mail	info@fiorepiscine.it
2	Denominazione/Ragione Sociale *	FIORE PISCINE DI FIORE SALVATORE		
3	Sede legale *	Cap	25020	Comune AZZANO MELLA
		Via/Piazza	VIA C. A. DALLA CHIESA,	
			Pr BS	N°26
4	Sede operativa *	Cap	25020	Comune PONCARALE
		Via/Piazza	VIA MICHELANGELI.	
			Pr BS	N° 3/F
5	Recapito corrispondenza*	sede legale oppure x sede operativa		
6	Tipo Impresa*	impresa INDIVIDUALE lavoratore autonomo ARTIGIANO		
7	Lavori *	eseguiti da eseguire		
8	C.C.N.L. applicato*	Edile Industria Edile Piccola Media Impresa Edile Cooperazione Edile Artigianato x Altro non edile (METALMECCANICA)		
9	Dimensione aziendale *	x da 0 a 5		da 16 a 50
		da 6 a 15		da 51 a 100 oltre
10	Quota percentuale subappalto *			
ENTI PREVIDENZIALI				
1	INAIL - codice ditta *	1079315	INAIL - posizioni assicurative territoriali*	BRESCIA
2	INPS - matricola azienda *	1513947082	INPS - sede competente*	BRESCIA
3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane *		INPS - sede competente*	BRESCIA
4	CASSA EDILE-codice impresa *	ELBA	CASSA EDILE - codice cassa *	432808

(\*) campi obbligatori

data 16/12/2010

firma 

Cognome **FIORE**  
 Nome **SALVATORE**  
 nato il **10-06-1959**  
 (atto n. **1863** P **I** S **A**)  
 a **BRESCIA**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **AZZANO MELIA (BS)**  
 Via **CARLO ALBERTO DALLA CHIESA 26**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **ARTIGIANO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.83**  
 Capelli **NERI**  
 Occhi **MARRONI**  
 Segni particolari **-----**



Firma del titolare *[Signature]*  
**AZZANO MELIA (BS) 20-09-2003**  
 Impronta del dito indice sinistro

SCADE IL **19-09-2008**

VALIDITA' PRODOTTA AI SENSI  
 DELL'ART. 5 DEL D.L. N. 30 DEL 28.02.99  
 FINO AL **19/09/2003**

L'INCASSO DEL  
 Diritto Seg. Civ. ..... E. 0.00  
 Diritto fisso d.i. .... E. 0.00  
 Diritto per duplicato ..... E. 0.00  
 Rimborso stampati ..... E. 0.00  
 TOTALE ..... E. **5.82**

**AH 9002205**



1925 OFFICINA CV ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
**AZZANO MELIA (BS)**

**CARTA D'IDENTITA'**  
**N. AH 9002205**

DI  
**FIORE**  
**SALVATORE**

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a FIORE SALVATORE, nato/a a BRESCIA il 10/06/1958  
Codice fiscale FRISVT58H10B15FE legale rappresentante della  
ditta FIORE PISCINE, consapevole della responsabilità e delle  
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni  
mendaci e sotto la propria responsabilità:

### DICHIARA

1. che gli estremi identificativi del c/c dedicato sono:

BANCA:.....CREDITO FUZ BRESCIA.....  
Conto Corrente n.....010000000281.....  
ABI...03032..... CAB...11201.....  
COD.IBAN.....IT18030321120101000000281

Oppure:

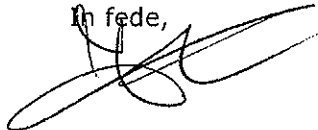
Conto Corrente Postale n.....  
COD.IBAN.....

2. che le persone delegate ad operare su di esso sono:  
(indicare generalità e codice fiscale)

LONGHI ALMA.....  
NATA A BRESCIA IL 28/08/1961  
LMGLMAGLP68B15FA

3. di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'ente eventuali cambiamenti delle persone delegate ad operare di cui al punto 2.
4. di aver preso visione del contenuto dell'art. 3 della Legge 136/2010 e di essere consapevole delle sanzioni in cui potrà incorrere in caso di inosservanza delle disposizioni ivi contenute.

In fede,



Firma (leggibile e per esteso)

Fiore Piscine

Allegato: copia fotostatica del documento di identità