



Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo

---

Gara comunitaria a procedura aperta, ex art. 60 del D.Lgs. 50/16, finalizzata all'acquisizione di mezzi per l'antincendio boschivo per l'Agenzia Regionale di Protezione Civile

**MODELLO DI ORDINATIVO DI FORNITURA (ODF)**

N.ro di protocollo \_\_\_\_\_

Fornitore  
Indirizzo , N° civico  
Cap Città  
N° tel  
Pec  
mail

ORDINATIVO DI FORNITURA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
per l'Agenzia Regionale di Protezione Civile \_\_\_\_\_  
Direzione/Dipartimento/Altro \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_/Fax \_\_\_\_\_/E-mail \_\_\_\_\_

di seguito la Amministrazione Contraente

PREMESSO

- a) che in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ è stata stipulata un accordo quadro tra ARIC e la \_\_\_\_\_ per l'affidamento di "....."
- b) che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che possono utilizzare l'accordo quadro stipulata con il Fornitore;
- c) che l'amministrazione ha nominato quale supervisore il Sig. \_\_\_\_\_;
- d) che il fornitore ha nominato quale Gestore del servizio il Sig. \_\_\_\_\_;
- e) che l'Accordo quadro ed i suoi allegati regolano i termini generali del rapporto tra le parti e che, in caso di contrasti, le previsioni della stessa prevarranno su quelle degli atti di sua esecuzione;
- f) che il fornitore ha presentato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ la cauzione definitiva, rilasciata dalla \_\_\_\_\_ e avente n.ro \_\_\_\_\_ per un importo di Euro \_\_\_\_\_ = (\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_) a garanzia dell'adempimento delle obbligazioni contrattuali, stipulata con le modalità indicate nel Disciplinare di gara;

ORDINA

La fornitura dei seguenti mezzi:

.....

CUP:

CIG:

Le fatture relative al presente Ordinativo di Fornitura dovranno essere intestate a:

(Amministrazione per esteso) \_\_\_\_\_



**Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. (dell'Amministrazione) \_\_\_\_\_ e dovranno indicare N.ro di Protocollo (del presente Ordinativo) \_\_\_\_\_

(Luogo) \_\_\_\_\_, (Data) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

I pagamenti, previa verifica del Supervisore, saranno effettuati a \_\_\_\_\_ trascorsi almeno \_\_\_\_\_ giorni dalla data di ricevimento della fattura mediante \_\_\_\_\_

Per l'Amministrazione Contraente \_\_\_\_\_

**Allegato OdF modulo 1**

I campi sottostanti sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità dell'Ordinativo

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

SUPERVISORE \_\_\_\_\_

**ORDINATIVO DI FORNITURA – DETTAGLIO FORNITURA**

DESCRIZIONE FORNITURE	QUANTITA'	Importo UNITARIO EURO	Importo globale EURO
			TOTALE GLOBALE DELLE FORNITURE