

MODULO A

DATI FISCALI PER EMETTERE LA FATTURA DEI SERVIZI



Spett.le LND SERVIZI S.r.l.

Ufficio Impianti Sportivi in Erba Artificiale

Via Cassiodoro, 14 – 00193 ROMA

Tel. 06-32822801 – LNDSERVIZISRL@LEGALMAIL.IT

il/la sottoscritto/a _____ in qualità di Sindaco Presidente Legale
rappresentante del / della _____ nel riportarsi alla richiesta del servizio formulata
come da modulo a parte, regolarmente sottoscritto

CHIEDE

a codesta Società di emettere regolare fattura utilizzando i dati sotto riportati in relazione all'attività professionale espletata per conto del suindicato Ente (contrassegnare con l'attività professionale per la quale si richiede la fatturazione)

- 600,00€ + iva di L. Istanza Parere Preventivo esame del Progetto (mod.1)
1800,00€ + iva di L. Istanza Attestazione di Conformità del Progetto (mod.2)
600,00€ + iva di L. Istanza Attestazione di Conformità - Cambio Manto (mod. 2a)
7000,00€ + iva di L. Istanza Attestazione di Conformità del Progetto (mod. 3)
3000,00€ + iva di L. Istanza Collaudo del Sottofondo (mod. 5) *tav. 2.3 - 2.4 - 2.5 - 3.5.1 STA; 2.3 - 2.4 PRO*
3600,00€ + iva di L. Istanza Collaudo del Sottofondo (mod. 5a) *tav. 3.4.1 - 3.4.2 - 3.4.3 STA; 3.4.2 PRO*
10000,00€ + iva di L. Istanza Omologazione del campo ultimato (mod. 6)
4000,00€ + iva di L. Istanza per la Riomologazione del campo (mod. 6a)
2000,00€ + iva di L. Istanza per la Riomologazione del campo (mod. 6b) *solo per SSD affiliate alla LND*
1500,00€ + iva di L. Istanza Autorizzazione all'utilizzo del campo (mod. 7)

Il/la sottoscritto/a, nella indicata qualità, **DICHIARA** di riconoscere, ad ogni effetto di Legge, che per l'attività professionale suindicata sarà dovuto alla LND Servizi S.r.l. il complessivo importo previsto dal vigente Regolamento LND e che il pagamento dovrà avvenire entro e non oltre il termine di giorni 30 (trenta) dalla ricezione della fattura, dichiarando altresì che trascorso tale termine saranno dovuti all'indicata LND Servizi s.r.l. gli interessi commerciali nella misura di Legge. Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e ss. del Codice Civile, si dichiara espressamente che per ogni eventuale contenzioso in relazione alle prestazioni professionali fornite dalla LND Servizi s.r.l. e/o in caso di mancato pagamento dell'importo dovuto a detta Società nei termini suindicati foro competente, in via esclusiva, sarà quello della città di Roma.

Data, _____

Timbro e firma del
richiedente

DATI OBBLIGATORI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Ragione Sociale _____ Indirizzo _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Codice Destinatario / Univoco _____

CIG (allegare la determina con impegno di spesa) _____

Indirizzo PEC _____

Referente _____ Telefono _____ E-Mail _____

DATI CAMPO

Nome Univoco del Campo _____ Indirizzo del Campo _____

Si dichiara espressamente di accettare, ai sensi degli artt. 1341 e ss. codice civile, che in caso di eventuale contenzioso foro competente, in via esclusiva, sarà quello della città di Roma

Data, _____

Timbro e firma del
richiedente