

## APPENDICE 5 AL CAPITOLATO TECNICO

### MODELLO DI ORDINE DI INTERVENTO

N.ro di protocollo.....del .....

Fornitore/Assuntore  
Indirizzo , N° civico  
Cap Città  
N° tel  
N° Fax

## ORDINE DI INTERVENTO

Il sottoscritto .....  
per l'Amministrazione ..... (C.F. ....)  
Direzione/Dipartimento/Altro  
C.F. Referente PA .....  
Con sede in .....  
Via .....  
Tel ...../Fax ...../E-mail.....  
di seguito la *Amministrazione Contraente*

### *premesse*

- a) che in data ..... l'Amministrazione ha emesso un Ordinativo Principale di Fornitura con ..... di cui al n. ro di Protocollo ..... del ....., Lotto ....., relativo all'immobile<sup>1</sup> sito in Via ..... per il servizio<sup>2</sup> .....
- b) che l'Amministrazione ha nominato quale Supervisore il Sig.....
- c) che l'Assuntore ha nominato quale Responsabile del servizio il Sig.....;
- d) che in data ..... il Supervisore ha autorizzato l'effettuazione delle attività più sotto specificate
- e) che il prezzo della fornitura delle attività più sotto specificate è di Euro ..... (al netto dell'IVA)
- f) che le attività verranno effettuate a partire dalla data ..... ed avranno termine entro la data .....

### ORDINA

La prestazione dell'attività di<sup>3</sup>: .....  
.....

Le specificità, modalità operative ed i tempi di realizzazione delle attività, qualora differenti da quelli previsti nella Convenzione e nei relativi allegati, potranno essere specificati in moduli allegati al presente Ordine di Intervento.

<sup>1</sup> Se l'Ordine di Intervento si riferisce a più immobili, il cui elenco sia definito nell'Ordinativo Principale di Fornitura, lo stesso Ordine va replicato per ogni immobile presso cui verrà eseguito l'intervento.

<sup>2</sup> Indicare il servizio nell'ambito del quale viene richiesto l'intervento. Si precisa che non potranno essere richieste attività extra canone se non relativamente a servizi a canone attivati tramite Ordinativo Principale di Fornitura e/o successivi Atti Aggiuntivi all'Ordinativo Principale di Fornitura.

<sup>3</sup> Riportare la descrizione e quando possibile la motivazione/problematica/necessità che sottende all'intervento

Le fatture relative al presente Ordine di Intervento dovranno essere

intestate a:

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

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (dell'Amm.ne) \_\_\_\_\_

e dovranno indicare:

N.ro di protocollo (del presente Ordine di Intervento) \_\_\_\_\_

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

I pagamenti, previo benestare del Supervisore, saranno effettuati secondo le modalità previste nello Schema di Convenzione (Allegato 4 al Disciplinare di gara).

Data .....

per l'Amministrazione Contraente

\_\_\_\_\_