

Consorzio per la Gestione dei Servizi  
della provincia di Salerno S.r.l.  
Via Monticelli s.n.c. Loc. Fuorni  
84131 Salerno - P.I. 02573830656  
Tel. 089/771251 - 771223  
P.e.c.: cgs.salerno@pec.it  
P.e.c.: garacontratticgssalerno@pec.it

Spett.le  
Edilguida S.r.l.  
Via Coppe 84020 Colliano (SA)  
Tel 0828198976 Cell. 3297603202-1  
Email: edilguidasrl@tiscali.it;  
Pec: edilguidasrl@legalmail.it;  
P.Iva 04137540656

PROT. GENERALE N°: 321 / 38 (Ordine Ufficio Acquisti)					DATA P.G.: 30/02/2026			
DATA EMISSIONE ORDINE: 10 febbraio 2026			N° CIG: BA59AFE5F3		RIF. NS. RICHIESTA: 30Man2026			
RIF. Vs.. OFFERTA N°: \\\			DATA OFFERTA: \\\		TABULATO OFFERTE (in allegato) : \\\			
OGGETTO: Nolo Camion Con Gru Fassi 1750 Cantiere Oliveto Citra								
POS.	DESCRIZIONE	C.A.	C.D.C.	U.M.	Q.TA	COSTO UNITARIO	I.V.A.	IMPORTO
1	NOLO CAMION CON GRU FASSI 1750	A5	Al16	H	4	€ 140,00	22%	€ 560,00
NOTE: Come da accordi intercorsi telefonicamente, vi chiediamo di emettere nota di credito per la fattura n° 04A del 05/02/2026 e rifare la fattura inserendo il numero di CIG sopra descritto.					TOTALE ESCLUSA I.V.A.		€ 560,00	
					TOTALE INCLUSO I.V.A.		€ 683,20	
1. Operazione assoggettata alla scissione dei pagamenti (split payment) con Iva non incassata dal cedente ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/1972								
2. In segno di accettazione Vogliate restituirci copia debitamente controfirmata, anche a mezzo fax, entro 5 giorni dalla ricezione del presente.								
3. Attenersi ai prezzi, termini e modalità di consegna esattamente come specificato nell'ordine.								
4. Riportare il protocollo generale e il numero di CIG su tutti i documenti (corrispondenza, fatture, documenti di trasporto ecc.).								
5. Codice Destinatario per la ricezione delle fatture di acquisto SUBM70N								
6. Per qualsiasi comunicazione rivolgersi all'Ufficio Acquisti Sig. Marino. Tel. 089/2857913 e-mail ufficioacquisti@cgssalerno.it;								
7. Per comunicazioni di carattere amministrativo rivolgersi al Dott. Bevilacqua. Tel .089/771223 - 771251								
PAGAMENTO:		B.B. 60 GG. D.F.F.M.			TERMINE DI CONSEGNA:		\\	
RESA:	\\	LUOGO DI CONSEGNA:				Come da oggetto		
						CORRIERE :  \\		

Data, timbro e firma per accettazione del Fornitore

Autorizzazione  
C.G.S. SALERNO S.r.l.  
IL DIRETTORE  
(Dott. Roberto Bevilacqua)