

**ALLEGATO 2 – SCHEDA APPALTI  
(EVENTUALMENTE DA AGGIORNARE ALLA LUCE DEL PREDISPONENDO NUOVO  
REGOLAMENTO INTERNO PER GLI ACQUISTI)**

<b>Numero CIG</b>			
<b>PROPOSTA DI ACQUISIZIONE LAVORI- FORNITURE- SERVIZI</b>			
DATA _____			
<b>PROPONENTE</b>	Nome Cognome _____		
	Servizio _____		
	Firma _____		
<b>OGGETTO</b>			
<b>DITTA AFFIDATARIA</b>	Codice Fiscale	P.IVA	Ragione Sociale
<b>OFFERTA DITTA AFFIDATARIA</b>	Numero	del	
<b>TOTALE IMPORTO PRESUNTO OFFERTA/CONTRATTO</b>	Euro	Euro/anno	
<b>PREZZO UNITARIO</b>			
<b>DURATA PRESUNTA CONTRATTO/AFFIDAMENTO</b>	Data Inizio _____		
	Data Fine _____		

**Livenza Tagliamento Acque S.p.A.**

**Sede Legale:**

Piazza della Repubblica, n. 1  
30026 PORTOGRUARO (VE)  
web: [www.lta.it](http://www.lta.it)

**Sede Amministrativa:**

Via Leonardo Zannier, n. 9  
30025 FOSSALTA DI PORTOGRUARO (VE)  
tel 0421 789055 - fax 0421 780150  
info@lta.it  
info@pec.lta.it

**Sede Operativa:**

Viale Trieste, n. 11  
30020 ANNONE VENETO (VE)  
tel 0422 760020 - fax 0421 769974  
info@lta.it  
info@pec.lta.it

**Sede Operativa:**

Via San Giacomo, n. 9  
33070 BRUGNERA (PN)  
tel 0434 1680050 - fax 0434 624235  
info.brugnera@lta.it  
info.brugnera@pec.lta.it

<b>MODALITÀ DI AFFIDAMENTO:</b>	<input type="checkbox"/> <b>diretto</b> (importo forniture/ servizi/ lavori < € 40.000) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> NON sono stati richiesti preventivi</li> <li><input type="checkbox"/> sono stati richiesti preventivi alle seguenti ditte:</li> </ul> <table border="1" data-bbox="595 439 1453 775"> <thead> <tr> <th data-bbox="595 439 900 506">Codice Fiscale</th> <th data-bbox="900 439 1204 506">Partita Iva</th> <th data-bbox="1204 439 1453 506">Ragione Sociale</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>procedura sotto soglia comunitaria</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>procedura sopra soglia comunitaria</b></li> </ul>	Codice Fiscale	Partita Iva	Ragione Sociale												
Codice Fiscale	Partita Iva	Ragione Sociale														
<b>Deroga alle procedure e/o agli importi e/o al numero di soggetti da invitare</b> (casi eccezionali giustificabili solo in presenza di specifiche ragioni tecniche ed economiche)	<input type="checkbox"/> art. 63 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;															
<b>A GIUSTIFICAZIONE DELL’AFFIDAMENTO IN DEROGA ALLE PROCEDURE QUALORA L’IMPORTO SUPERI €/ANNO 40.000 PER SERVIZI/ FORNITURE/ LAVORI SI FORNISCE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>RELAZIONE DEBITAMENTE MOTIVATA ALLEGATA</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>MOTIVAZIONE ADEGUATA:</b> _____</li> </ul> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>																
<b>SE L’ACQUISTO DI BENI/ SERVIZI/ LAVORI LO RICHIEDE (a giudizio del proponente e/o di chi autorizza):</b> <b>PARERE PREVENTIVO DEL RSPP IN MATERIA DI SICUREZZA:</b> <hr/> <hr/> <b>FIRMA</b> _____																

<b>IN CASO DI CANTIERI TEMPORANEI O MOBILI:</b>	
<b>PARERE PREVENTIVO DEL C.S.P.</b>	
_____	
_____	
<b>FIRMA</b> _____	
<b>PARERE PREVENTIVO DEI DIRETTORI E/O CDA:</b>	
_____	
_____	
<b>FIRMA</b> _____	
<b>AUTORIZZAZIONE DEL RESPONSABILE AREA O ALTRI</b>	Firma _____
<b>RISERVATO UFFICIO AMMINISTRAZIONE</b>	
<b>SPESA PREVISTA</b>	Responsabile Amministrativo Firma _____
<b>RISERVATO UFFICIO PER ADEMPIMENTI A.N.AC.</b>	
<b>Pagamento del contributo all'Autorità di vigilanza</b> (per contratti di importo pari o superiore a € 40.000,00 ed indipendentemente dalla procedura adottata o dal contratto affidato)	<input type="checkbox"/> SI pari ad € <input type="checkbox"/> NO
<b>Pagamento da parte del concorrente/affidatario del contributo da versare all'Autorità di vigilanza</b> (per contratti di importo pari o superiore a € 150.000,00)	<input type="checkbox"/> SI pari ad € <input type="checkbox"/> NO
<b>Comunicazione telematica all'Autorità di Vigilanza</b> (per tutti i contratti di importo > € 40.000,00, tramite compilazione di apposite Schede ed entro i termini previsti).	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	Responsabile RASA Firma _____
<b>Approvato dal DG /CDA</b>	Determinazione / Delibera n. _____ di data _____