



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CANNIZZARO-GALATTI"**

Via M.Giurba n.2 - 98123 MESSINA - Tel./Fax 090716398 - Fax 0906415456

Distretto Scolastico 029 – Codice Fiscale 80008360838

e-mail: [meic86600p@istruzione.it](mailto:meic86600p@istruzione.it) pec: [meic86600p@pec.istruzione.it](mailto:meic86600p@pec.istruzione.it)



Prot. 2727/E

Messina, 08/04/2021

Spett.le  
**BNP PARIBAS LEASE GROUP SA**  
Piazza Lina Bo Bardi 3  
124 Milano (MI)

IL Consiglio d'Istituto

con delibera n. 166 verbale n. 21 del 31/03/2021

**DETERMINA**

di stipulare il Contratto di Locazione Operativa n° A1C72491 ("**Contratto**") con la società finanziaria BNP PARIBAS LEASE GROUP SA avente ad oggetto il bene N°02 MULTIFUNZIONE RICOH IM 2702 + OPZ. con fornitore Ditta Giuseppe Migliorato – MESSINA- alle seguenti condizioni.

- 1) Il Contratto avrà una durata di 60 mesi e prevede il pagamento di 20 rate TRIMESTRALI anticipate ciascuna di importo pari a € 270,00 + Iva più il costo Easy Pack (€ 5,70 + IVA). Sono previste inoltre € 20,00 +IVA di spese d'istruttoria (una tantum)
- 2) In espressa deroga del riquadro D delle Condizioni Particolari del Contratto:
  - (i) i canoni di locazione decorreranno a partire dalla data di sottoscrizione del verbale di consegna e collaudo del bene;
  - (ii) il pagamento del primo canone locatizio interverrà a decorrere dal 30° giorno della data di sottoscrizione del verbale di consegna e collaudo del bene;
  - (iii) il pagamento dei canoni locatizi successivi al primo saranno effettuati secondo la scadenza riportata in fattura, rispettando la dilazione di pagamento di cui al precedente punto (ii).
- 3) In espressa deroga all'art. 6 delle Condizioni Generali del Contratto:
  - (i) non sarà dovuto alcun canone di pre-locazione;
  - (ii) il pagamento dei canoni locatizi avverrà tramite bonifico bancario.
- 4) In espressa deroga all'art. 15 delle Condizioni Generali del Contratto, alla scadenza convenuta del contratto non interverrà alcuna proroga, intendendosi il contratto definitivamente cessato.

**Lo scrivente Ente dichiara altresì :**



**di aver diritto alla scissione pagamento (o Split Payment) ex Art.17-ter D.P.R. 633/1972**

Seguendo le recenti norme in vigore, Vi chiediamo infine di compilare lo spazio riservato all'indicazione del codice CIG e del CODICE UNIVOCO.

**CODICE CIG :** Z2B31453AB

**CODICE UNIVOCO UFFICIO:** UFA591

Il Dirigente Scolastico  
**Dott.ssa Giovanna Egle Candida Cacciola**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi art.3 com.2 DL 39/93