

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Ripartizione Attività Contrattuale, Relazioni con il Pubblico

Ufficio Economato

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 17

Oggetto: Corso di formazione per Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione, secondo gli indirizzi definiti nell'accordo Stato Regioni del 07/07/2016 : modulo A della durata di 28 ore e modulo B della durata di 48 ore – trattativa diretta n 373814

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	Prezzo Unitario	PREZZO TOTALE
Quota di iscrizione per 29 partecipanti al corso di formazione per Addetti al Servizio di Prevenzione e Protezione, secondo gli indirizzi definiti nell'accordo Stato Regioni del 07/07/2016: modulo A e modulo B		€ 3.600,00
Importo della spesa	€	3.600,00
I.V.A. al esente		
TOTALE COMPLESSIVO	€	3.600,00

Codice conto e descrizione: CA.04.41.06.02.04 Formazione del personale per i lavoratori in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro (formazione obbligatoria)

CIG: ZD921EF3D0

Proposta d'Ordine e/o affidamento: CONSULEO - P.IVA 02836350732 che ha offerto per il servizio in argomento il prezzo più conveniente. Convenzione non attiva per la categoria di prodotti in argomento.

Allegati: Richiesta dell'Ufficio Formazione prot. 110411 del 29/11/2017 e successiva integrazione del 26/01/2018; offerte relative alle trattative dirette n. 373814 della soc. Consuleo e successiva proposta; n. 373805 della soc. Esse TI sicurezza srl, modalità di svolgimento del servizio; dichiarazione relativa alla ditta affidataria resa ai sensi del nuovo piano di prevenzione della corruzione.

IL CAPO DELL'UFFICIO

Dott.ssa Claudia Palombo

Data

31/1/18

VISTO: IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE

Dott.ssa Carla Camerlingo

Data

31/1/18

VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Francesco Bello

Data

12/2/2018

Mod. Ant. B/B28/2016 – Uff. Economato - Dichiarazione da rendere per procedure in economia in caso di affidamenti diretti, prima della stipula del BdO o dell'invio dell'ODA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

AUTORIZZAZIONE N. 17

I sottoscritti:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	NELLA QUALITA' DI
CARLA	CAMERLINGO	NAPOLI	12/11/1974	Dirigente Ripartizione Attiv. Contrattuali
CLAUDIA	PALOMBO	NAPOLI	21/08/1963	Capo Ufficio - Responsabile della procedura di affidamento
Eleonora Maria	DI MAMBRO	S.S.Cosma e Damiano	02/02/1957	Personale coinvolto a vario titolo nella redazione della documentazione di Gara

Consapevoli della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui possono andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

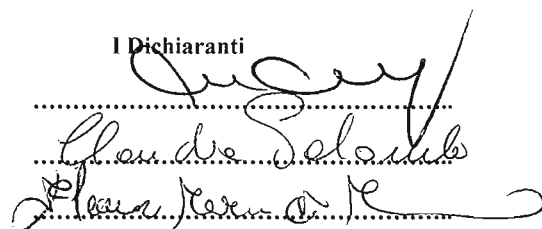
- di non avere interessi personali (di qualsiasi natura, anche non patrimoniale) in relazione all'impresa **Consuleo**
- l'assenza di relazioni di coniugio, convivenza, parentela fino al quarto grado e affinità fino al quarto con i titolari e i componenti degli organi amministrativi e societari di tali imprese.

Dichiarano, altresì, di essere informati che:

- ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;*
- ai sensi del vigente Piano Triennale della Prevenzione e della Corruzione, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di Ateneo.*

.....
(luogo, data)

I Dichiaranti



Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La fotocopia del documento di identità non sarà pubblicata sul sito web di Ateneo ma resterà agli atti dell'Ufficio.

La dichiarazione va resa dalle unità di personale dell'Ufficio che sono chiamati a collaborare con il capo ufficio nell'ambito della procedura, nello svolgimento dei compiti propri dell'area e categoria di appartenenza

PARENTI di primo grado del dichiarante: madre, padre, figlio/a; **parenti di secondo grado del dichiarante:** nonno/a, nipote (figlio/a del figlio/a), fratello/sorella; **parenti di terzo grado:** bisnonno/a, bisnipote (figlio/a del figlio/a del figlio/a), zio/a; nipote (figlio/a del fratello o sorella); **parenti di quarto grado:** cugino/a (figlio/a dello zio/a), prozio (fratello/sorella del nonno/a), pronipote (figlio/a del figlio/a del fratello o sorella).

AFFINI di primo, secondo, terzo e quarto grado del dichiarante: sono i coniugi di tutti i soggetti sopra indicati, nonché coloro che abbiano una relazione di parentela di primo, secondo, terzo e quarto grado con il coniuge del dichiarante