

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ausl\_fe  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0071800  
DATA: 13/12/2019  
OGGETTO: Ripristino e recupero architettonico della Chiesa ex Convento San Bartolo.  
Affidamento incarico professionale per redazione di Relazione tecnica.

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Peressotti

### CLASSIFICAZIONI:

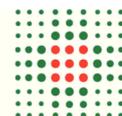
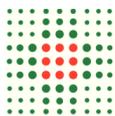
- [07-10-01]

### DOCUMENTI:

| File                                | Firmato digitalmente da | Hash   |
|-------------------------------------|-------------------------|--|
| PG0071800_2019_Lettera_firmata.pdf: | Peressotti Giovanni     | BF175624D143872FF114B92AB08BD960D<br>0BE912A644B047761B856A5FAD1FC58     |
| PG0071800_2019_Allegato1.pdf.p7m:   |                         | A1531479D9014C11D47459AD8918A1BD4<br>E064B5577D05B8AD4C0FB56ABA12FB3     |
| PG0071800_2019_Allegato2.pdf:       |                         | 68E16811A0014AE1F0D77740E6D7FD511<br>DC794B6CBE119417EFC3C09F3C71071     |
| PG0071800_2019_Allegato5.docx:      |                         | D8FF8E2C2BAA8D9CB4AC094B39FCB54<br>F01C602329EB9DDC07F42DF1475378E4<br>C |
| PG0071800_2019_Allegato3.docx:      |                         | B08E00F17D72E5E5CCB303A73AC885C6<br>ABAD94A9B95125B44A341C64780176B4     |
| PG0071800_2019_Allegato4.doc:       |                         | 041DA08E2B12C78345A194D1C7AD3F2F<br>D09D048115CB6351F09084F432241CCE     |



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.  
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



UO SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO  
Autore GP/BS  
Attività: IP1819

All'Ufficio Budget  
del Servizio Comune  
Tecnico e Patrimonio  
SEDE

All'Arch. Benedetta Caglioti

Sede operativa: Piazzetta S.  
Anna 10

44100 Ferrara

[benedetta.caglioti@archiworld.pec.it](mailto:benedetta.caglioti@archiworld.pec.it)

OGGETTO: Ripristino e recupero architettonico della Chiesa ex Convento San Bartolo. Affidamento incarico professionale per redazione di Relazione tecnica.

Con la presente si trasmette la nota a contrarre relativa all'incarico descritto in oggetto, da restituire controfirmata da parte del Professionista.

Firmato digitalmente da:  
Giovanni Peressotti

Responsabile procedimento:  
Giovanni Peressotti

**2019-78206\_Allegato1.pdf.p7m.**

**Anteprima non disponibile.**

**Probabilmente il file non è convertibile in pdf ed è necessario quindi scaricarlo.**

**Ai fini di una eventuale pubblicazione sull'Albo On Line: questo file non sarà pubblicato e sarà mostrato questo messaggio al cittadino.**



## SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO

Il Direttore Arch. Giovanni Peressotti

**Autori:** FS/BS

**Attività:** IP 1 8 19

**Fascicolo:** 877-16-1

All'Ufficio Budget  
del Servizio Comune  
Tecnico e Patrimonio  
SEDE

All'Arch. Benedetta Caglioti  
Sede operativa: Piazzetta S. Anna 10  
44100 Ferrara  
[benedetta.caglioti@archiworld.pec.it](mailto:benedetta.caglioti@archiworld.pec.it)

**NOTA A CONTRARRE** Ripristino e recupero architettonico della Chiesa ex Convento San Bartolo.  
Incarico professionale per redazione di Relazione tecnica.

**CIG: Z5D2B1788A**

Con la presente, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e della delibera dell'Azienda USL di Ferrara n. 105 del 15/06/2017, questa Amministrazione rende nota l'esigenza di affidare **incarico professionale tramite emissione di ordine** nei confronti dell'Arch. Benedetta Caglioti - con sede legale in Gonzaga (MN), per l'acquisizione del seguente servizio:

**- REDAZIONE DI UNA RELAZIONE TECNICA** articolata come segue:

1. individuazione delle azioni necessarie per la conoscenza dettagliata dell'edificio per il suo restauro architettonico e relativa valutazione economica;
2. individuazione delle opere essenziali per lo specifico intervento di restauro includendo una stima di massima dei costi dello stesso

per un importo pari a **€ 2.000,00 (oltre il 4% contributo previdenziale e il 22% IVA)**, per un importo totale di **€ 2.537,60**, ricompreso alla voce 2019/01 del Piano Investimenti 2019-2021.

Le prestazioni professionali previste dovranno essere connesse alle attività di progettazione nell'ambito delle direttive assunte dall'Ufficio Progettazione, **nel rispetto della tempistica indicata dal RUP e comunque non oltre il 15 gennaio 2020.**

L'individuazione del Professionista è avvenuta in quanto in possesso di un curriculum adeguato all'incarico in oggetto e in quanto inserito nell'elenco professionisti per affidamento di incarichi professionali attinenti all'ingegneria e all'architettura cui attingere per importo stimato inferiore a € 100.000,00 approvato con determinazione n. 1471 del 16/11/2017 del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio.

- Visto e considerato quanto sopra
- Vista la relativa Relazione del RUP agli atti del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio:
- Richiamato l'atto di approvazione del bilancio n. 135 del 26/06/2019.

si procederà all'emissione dell'ordine nei confronti del professionista

**Arch. Benedetta Caglioti**

Iscritto all'Ordine degli Architetti della Provincia di Mantova al n. 896 dal 4/6/2013

C.F. CGLBDT83T44F537F

P.I. 02407960208

con sede Legale: Via G. Deledda 5 - Gonzaga (MN)

sede operativa: Piazzetta S. Anna 10 Ferrara

[benedetta.caglioti@archiworld.pec.it](mailto:benedetta.caglioti@archiworld.pec.it)

per l'importo di

**Capo A**

|     |  |   |                 |
|-----|--|---|-----------------|
| A.1 | Prestazioni professionali per stesura relazione tecnica (**) | € | 2.000,00        |
|     | sommano Capo A   | € | <b>2.000,00</b> |

**Capo B – oneri**

|     |                              |   |               |
|-----|------------------------------|---|---------------|
| B.1 | Oneri Previdenziali 4%       | € | 80,00         |
|     | Base imponibile(Capo A + B1) | € | 2.080,00      |
| B.2 | IVA 22% su base imponibile   | € | 457,60        |
|     | sommano Capo B               | € | <b>537,60</b> |

**TOTALE € 2.537,60**

importo ritenuto congruo dal RUP

Tale importo è ricompreso alla voce 2019/01 scheda 3 del Piano Investimenti 2019-2021 approvato con Delibera n. 135 del 26/06/2019 e verrà contabilizzato sul Conto Patrimoniale n. 5053500101 "Fabbricati in corso".

Si comunica che la presente nota sarà pubblicata sul profilo di committente dell'Azienda USL di Ferrara ai sensi dell'art. 29 del D.Lgs. n. 50/2016.

Si rammenta al professionista l'obbligo alla sottoscrizione di apposita nuova autocertificazione di anagrafica fiscale (**All. 1.**), adeguato al sistema contabilità regionale GAAC, resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, necessaria per la liquidazione degli atti contabili, da restituire compilata e sottoscritta, attestante la regolarità contributiva a norma dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e succ. modif. e ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.165/01 e contenente gli estremi identificativi del conto corrente dedicato e le generalità e Codice Fiscale dei soggetti delegati ad utilizzarlo, entro 7 giorni dalla sua accensione.

Ai fini del rispetto degli obblighi previsti dall'art. 3, 8° comma, L. 136/2010 e s.m. in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, i codici relativi al servizio di cui trattasi sono:

**CIG: Z5D2B1788A**

La fatturazione, avallata dal Collaboratore del RUP che verificherà l'effettivo e corretto svolgimento della prestazione, avverrà come di seguito indicato:

**STEP DI LIQUIDAZIONE**

**FASE**

100% in un'unica soluzione

Alla consegna di tutti gli elaborati afferenti l'intero incarico

La fattura a saldo dell'importo verrà liquidata a seguito di emissione del relativo Certificato di Esatto Adempimento dell'intero servizio affidato, redatto dal RUP ovvero da un tecnico da lui delegato

Il pagamento delle fatture verrà effettuato a 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura (D.Lgs. 231/02, come modificato dall'art. 1 comma 5 lett. b), del D.Lgs. 192/12).

Il Decreto Ministeriale n. 55 del 3 aprile 2013, entrato in vigore il 6 giugno 2013, ha introdotto l'obbligo della fatturazione elettronica nei rapporti economici tra Pubblica Amministrazione e fornitori ai sensi della L. 244/2007, art. 1, commi da 209 a 214 (L. Finanz. 2008). In ottemperanza a tale disposizione, le fatture, emesse nei confronti dell'Azienda USL di Ferrara potranno essere gestite esclusivamente nel "Formato fattura elettronica XML" citato dal decreto. La fattura relativa alle prestazioni professionali effettuate dovrà essere obbligatoriamente inviata, esclusivamente in formato elettronico attraverso il Sistema d'Interscambio (SDI) gestito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'intermediazione della Regione Emilia Romagna (Notier), e dovrà contenere tassativamente i seguenti elementi:

- indicazione dettagliata della prestazione eseguita;
- indicazione dettagliata della delibera/disposizione/determina dell'Ente appaltante che ha dato luogo all'ordine;
- indicazione del numero d'ordine aziendale
- indicazione del **CIG** (la mancanza di questa informazione comporterà il respingimento della fattura)

Il Codice Univoco Ufficio è un'informazione obbligatoria della Fattura elettronica; le fatture indirizzate alla presente Azienda USL di Ferrara devono contenere i seguenti riferimenti

**Nome dell'ufficio: Uff\_eFatturaPA**  
**Cod fiscale del servizio di FE: 01295960387**  
**Codice Univoco Ufficio: UFTPUJ**  
**Codice IPA: ausl\_fe**

**Salvo i casi di esonero previsti dalla normativa vigente,**

ai sensi dell'art. 1 c. 629 lett. b) della L. 190/2014, che ha introdotto l'**istituto della scissione dei pagamenti** (c.d. split payment) e del decreto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 gennaio 2015, tutte le fatture emesse per la fornitura di beni e servizi, ad eccezione di quelle estere e di quelle sottoposte a reverse charge, devono obbligatoriamente contenere l'annotazione "scissione dei pagamenti". Conseguentemente l'Azienda Sanitaria provvederà al pagamento della sola base imponibile, al netto di eventuali note di accredito, provvedendo successivamente al versamento dell'IVA esposta in fattura all'Erario.

L' Azienda Sanitaria procederà ai pagamenti delle fatture secondo le normative vigenti in materia.

Inoltre la **fatturazione può essere effettuata solo a seguito dell'emissione di ordine da parte della Stazione Appaltante**. Il professionista dovrà, pertanto, dotarsi degli strumenti informatici idonei alla gestione dei nuovi adempimenti telematici. Per i dettagli tecnici si rinvia alla sezione dedicata del sito dell'Agenzia Intercent-ER <http://intercenter.regione.emilia-romagna.it> che contiene tutti i riferimenti del Sistema Regionale per la dematerializzazione del Ciclo Passivo degli Acquisti ( formato dei dati, modalità di colloquio, regole tecniche ecc) nonché Nodo Telematico di Interscambio NoTi-ER.

Una volta acquisito il codice rilasciato dal sistema di Intercent-ER (cd. Codice "idpeppi"), si invita l'Affidatario a volerne dare comunicazione alla Stazione Appaltante, **in previsione dell'obbligatorietà dell'emissione dell'ordine elettronico**.

Si comunica che, a seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs n. 33/2013, le Amministrazioni Pubbliche hanno l'obbligo di pubblicare le informazioni "concernenti i titolari di **incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenze**" (art. 15) con specifico link ben visibile nella homepage del proprio sito, nell'ambito della sezione "Amministrazione Trasparente", adempimento assolto tramite la pubblicazione delle stesse informazioni, nel sito della Funzione Pubblica (PerlaPA) cui si può accedere da specifico link direttamente dal sito istituzionale aziendale [www.consulentipubblici.gov.it/](http://www.consulentipubblici.gov.it/)

A tale scopo si richiede nuovamente, la trasmissione del modello di dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 da restituire debitamente compilato e sottoscritto relativo **all'insussistenza di conflitto di interessi nei confronti della Stazione Appaltante (All. 2).**

Si invia inoltre la dichiarazione attestante il possesso dei **requisiti di ordine generale** (art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.), da restituire compilata e sottoscritta (**All. 3**) in quanto decorsi i termini di validità del precedente.

Pur essendo già agli atti di questo Servizio, il Suo curriculum dettagliato, pervenuto in occasione della formazione dell'Elenco Professionisti aziendale, si richiede l'invio di un curriculum vitae aggiornato (in formato europeo e in **duplice formato pdf/A e word**) redatto nel rispetto della normativa di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., contenente i dati che la S.V. vorrà pubblicare, completo del relativo consenso al trattamento dei dati riportati, SE VARIATO rispetto a quello già inviato in occasione di altro incarico

Si coglie l'occasione per sottolineare al professionista l'obbligo al rispetto dell'art. 24, comma 7, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. in merito al divieto di partecipazione agli appalti, nonché agli eventuali subappalti o cottimi, per i quali abbia svolto attività di progettazione.

In relazione alla tipologia dei finanziamenti, si considera questa comunicazione **effettiva consegna del servizio** in quanto ricorrono le fattispecie derogatorie di cui al comma 8 dell'art. 32 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..

Si dispone la comunicazione del presente affidamento d'incarico alla Corte dei Conti, come previsto dall'art. 1, comma 173, della L. 266/05.

**La presente dovrà essere restituita controfirmata digitalmente in formato p7m. per accettazione.**

Per lo svolgimento dell'incarico il referente per l'Azienda è il tecnico delegato Ing. Giuseppe Anecchiarico – n. tel 0532/235654.

Per informazioni di natura amministrativa rivolgersi all'Ufficio Contratti ai nn. tel 0532-236005 (D.ssa B. Soldani)– 235800

**La documentazione richiesta dovrà essere inviata alla casella pec: [dipartimentoattivitecniche@pec.ausl.fe.it](mailto:dipartimentoattivitecniche@pec.ausl.fe.it).**

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Personali) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (nel seguito anche "Regolamento UE" o "GDPR"), l'Amministrazione fornisce le seguenti informazioni sul trattamento dei dati personali.

Si informa che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE di cui al precedente capoverso:

- i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito della presente procedura per le finalità inerenti la gestione della procedura stessa e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del citato D.Lgs, tutte le operazioni necessarie al trattamento in questione;
- i dati personali del professionista, forniti nell'ambito della presente procedura, saranno raccolti presso il Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dell'Azienda USL di Ferrara, in banca dati sia informatizzata che cartacea;
- i dati personali del professionista sono conservati in conformità alle norme sulla conservazione amministrativa ed al massimario di scarto presso l'Azienda;
- il professionista ha diritto:
  - di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
  - di revocare in ogni momento il consenso al trattamento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca;
  - di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
  - diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali;
- titolare del trattamento dei dati è il Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio Arch. Giovanni Peressotti;
- responsabile della protezione dei dati, ai sensi della Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda USL di Ferrara n. 132 del 13/07/2018 e della Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara n. 155 del 13/07/2018 è l'Avv. Juri Monducci mail:dpo@ausl.fe.it

Distinti saluti.

Il Direttore del Servizio Comune  
Tecnico e Patrimonio  
Arch. Giovanni Peressotti

Allegati:

- All. 1 – Modulo di anagrafica fiscale e regolarità contributiva per sistema contabile GAAC;
- All. 2 – Dichiarazione ex art. 15 D.Lgs. 33/2013
- All. 3 – Dichiarazione ex art. 80 D.Lgs 50/2016

ALLEGATO 1.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000  
COMUNICAZIONE DATI ANAGRAFICA SOGGETTI GAAC**

SCHEDA ANAGRAFICA/DICHIARAZIONE LAVORO AUTONOMO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COMUNE (O STATO ESTERO)DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ CODICE IDENTIFICATIVO ESTERO \_\_\_\_\_

PARTITA I.V.A \_\_\_\_\_ CODICE ATECO \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

P.E.C \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CODICE ID PEPPOL \_\_\_\_\_

**CON SEDE DELL'ATTIVITA' (SE DIVERSA DALLA RESIDENZA)**

A \_\_\_\_\_ C.A.P \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

P.E.C \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

(Barrare in alternativa una delle caselle sotto riportate e compilare obbligatoriamente tutti i campi indicati)

DI AVER RICEVUTO IL SEGUENTE INCARICO DALL'AZIENDA \_\_\_\_\_ (specificare incarico):  
\_\_\_\_\_

PRESSO UO/DIST/DIP) \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO CON ATTO N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

CUP: \_\_\_\_\_

CIG: \_\_\_\_\_

DAL (data inizio incarico) \_\_\_\_\_

AL (data fine incarico) \_\_\_\_\_

| TIPOLOGIA | DESCRIZIONE TIPOLOGIA |
|-----------|-----------------------|
|-----------|-----------------------|

|  |  |
|--|--|
| <b>INCARICO LIBERO PROFESSIONALE</b>   | L'ATTIVITA' PREVISTA NELL'INCARICO RIENTRA NELL'OGGETTO DELLA PROFESSIONE ABITUALMENTE ESERCITATA  |
| <b>DICHIARAZIONE AI FINI FISCALI</b><br>(Barrare in alternativa una delle caselle sotto riportate)<br>N.B. Si ricorda che sulle singole fatture emesse deve essere dichiarato l'assoggettamento dei compensi fatturati ai particolari regimi sotto indicati. |  |
| <input type="checkbox"/>   | DI RIENTRARE IN REGIME ORDINARIO   |
| <input type="checkbox"/>   | DI AVER ADERITO AL REGIME FISCALE DEI "CONTRIBUENTI MINIMI" DI CUI ALL'ART 27 DEL D.L. N 98/2011 E ALLA LEGGE 190/2014   |
| <input type="checkbox"/>   | DI AVER ADERITO AL REGIME FISCALE FORFETARIO DI CUI ALLA LEGGE 190/2014 E ALLA LEGGE 208/2015  |
| <b>DICHIARA AI FINI PREVIDENZIALI</b><br>(Barrare in alternativa una delle caselle sotto riportate e compilare obbligatoriamente tutti i campi indicati )  |  |
| <input type="checkbox"/>   | DI ESSERE ISCRITTO COME LIBERO PROFESSIONISTA AL SEGUENTE ALBO PROFESSIONALE _____ E CHE IL SUDETTO ALBO HA COSTITUITO SPECIFICA CASSA PREVIDENZIALE _____ E CHE E' PREVISTO IL DIRITTO DI RIVALSA SUL COMMITTENTE NELLA PERCENTUALE DEL _____ |
| <input type="checkbox"/>   | DI NON ESSERE ISCRITTO COME LIBERO PROFESSIONISTA AD UN ALBO PROFESSIONALE E DI ADERIRE ALLA CASSA PREVIDENZIALE DELLA <b>GESTIONE SEPARATA</b> I.N.P.S. AI SENSI DELLA LEGGE 335/95 IN CUI E' PREVISTO IL DIRITTO DI RIVALSA DEL 4%           |
| <b>Dichiara altresì di essere in regola con gli obblighi contributivi previsti secondo le vigenti discipline</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |  |

|   |  |
|---|--|
| TIPOLOGIA   | DESCRIZIONE TIPOLOGIA  |
| <b>PRESTAZIONE DI NATURA OCCASIONALE</b>  | DI NON SVOLGERE ATTIVITA' AUTONOMO IN FORMA PROFESSIONALE O CHE L'ATTIVITA' NON RIENTRA NELL'AMBITO DI QUELLA ABITUALMENTE ESERCITATA  |
| <b>DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI</b><br>(Barrare in alternativa una delle caselle sotto riportate)  |  |
| <input type="checkbox"/>  | DI NON AVER SUPERATO PER L'ANNO DI IMPOSTA CORRENTE IL LIMITE DI REDDITO PER PRESTAZIONE DI NATURA OCCASIONALE PARI A EURO 5.000,00  |
| <input type="checkbox"/>  | DI AVER SUPERATO CON IL COMPENSO PER PRESTAZIONI DI NATURA OCCASIONALE IL LIMITE DI 5.000,00 EURO E DI ASSOGGETTARE LA PARTE ECCEDENTE PARI A EURO _____ ALLA SEGUENTE ALIQUOTA INPS 24%           |
| <input type="checkbox"/>  | DI AVER SUPERATO CON IL COMPENSO PER PRESTAZIONI DI NATURA OCCASIONALE IL LIMITE DI 5.000,00 EURO E DI ASSOGGETTARE LA <u>PARTE</u> ECCEDENTE PARI A EURO _____ ALLA SEGUENTE ALIQUOTA INPS 33,23% |
| <input type="checkbox"/>  | DI AVER SUPERATO CON IL COMPENSO PER PRESTAZIONI DI NATURA OCCASIONALE IL LIMITE DI 5.000,00 EURO E DI ASSOGGETTARE <u>TUTTO</u> L'IMPORTO DEL COMPENSO ALLA SEGUENTE ALIQUOTA INPS 24%            |
| <input type="checkbox"/>  | DI AVER SUPERATO CON IL COMPENSO PER PRESTAZIONI DI NATURA OCCASIONALE IL LIMITE DI 5.000,00 EURO E DI ASSOGGETTARE <u>TUTTO</u> L'IMPORTO DEL COMPENSO ALLA SEGUENTE ALIQUOTA INPS 33,23          |
| <input type="checkbox"/>  | DI ESSERE ISCRITTO IN QUALITA' DI INFERMIERE PROFESSIONALE ALLA CASSA PREVIDENZIALE DELLA GESTIONE SEPARATA ENPAPI E DI ESSERE SOGGETTO ALLA SEGUENTE ALIQUOTA ENPAPI 24%                          |
| <input type="checkbox"/>  | DI ESSERE ISCRITTO IN QUALITA' DI INFERMIERE PROFESSIONALE ALLA CASSA PREVIDENZIALE DELLA GESTIONE SEPARATA ENPAPI E DI ESSERE SOGGETTO ALLA SEGUENTE ALIQUOTA ENPAPI 33,23%                       |
| Si ricorda che sulle singole fatture emesse deve essere riportato: "fuori campo iva ex art. 4 e 5 comma 1 DPR 663/1972" e la dichiarazione dell'eventuale superamento del limite di reddito |  |
| <b>Dichiara altresì di essere in regola con gli obblighi contributivi previsti secondo le vigenti discipline</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                    |  |

#### DICHIARA AI FINI DELL'ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI

(Barrare in alternativa una delle caselle sotto riportate e compilare obbligatoriamente tutti i campi indicati )

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | DI ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO SOGGETTO AGLI OBBLIGHI DELLA LEGGE N 412 DEL 1991 (ANAGRAFE DELLE PRESTAZIONI) DEL D.LGS 30/3/2011 N 165 E LE COMUNICAZIONI RELATIVE AI COMPENSI PERCEPITI DEVONO ESSERE |
|--------------------------|--|

|                                   |    |        |    |        |    |          |            |
|-----------------------------------|----|--------|----|--------|----|----------|------------|
| INVIATI                           | AL | DATORE | DI | LAVORO | AL | SEGUENTE | INDIRIZZO: |
| _____                             |    |        |    |        |    |          |            |
| DI NON ESSERE DIPENDENTE PUBBLICO |    |        |    |        |    |          |            |

N.B.: in caso di dipendente di Pubblica Amministrazione, è necessario produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, fatte salve le eccezioni di cui all'art. 7 novies DL 31/1/2005 n. 7 - convertito in L. 31/3/05 n. 43 "Attività di docenza effettuata a favore di dipendenti pubblici".

**OVVERO DICHIARA DI APPARTENERE A UNA DI QUESTE FATTISPECIE:**

|   |                             |                             |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Dipendente a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50%                                     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Docente universitario a tempo definito  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Dipendente Pubblico escluso dall'obbligo della preventiva autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del D.lvo 165/01 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

**e pertanto non necessita dell'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza, all'affidamento dell'incarico**

**DICHIARO INOLTRE**

in ottemperanza alle disposizioni della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione di questo contratto, sono:

|   |     |     |     |     |       |
|---|-----|-----|-----|-----|-------|
| <b>optare ai fini del pagamento delle competenze la seguente modalità'</b>  |     |     |     |     |       |
| (Barrare, in alternativa, una delle caselle sotto riportate e compilare obbligatoriamente tutti i campi indicati)                     |     |     |     |     |       |
| ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO A ME INTESTATO PRESSO:   |     |     |     |     |       |
| _____   |     |     |     |     |       |
| <b>COORDINATE IBAN</b>  |     |     |     |     |       |
| ID NAZ  | COD | CIN | ABI | CAB | CONTO |
|   |     |     |     |     |       |
| ACCREDITO SU CONTO BANCO POSTA A ME INTESTATO PRESSO:   |     |     |     |     |       |
| _____   |     |     |     |     |       |
| <b>COORDINATE IBAN</b>  |     |     |     |     |       |
| ID NAZ  | COD | CIN | ABI | CAB | CONTO |
|   |     |     |     |     |       |
| ALTRA FORMA DI PAGAMENTO PREVISTO DALL'ART. 12 DEL D.L. 6-12-2011 N 201<br>(specificare forma di pagamento scelta e coordinate IBAN): |     |     |     |     |       |
| _____   |     |     |     |     |       |
| <b>COORDINATE IBAN</b>  |     |     |     |     |       |
| ID NAZ  | COD | CIN | ABI | CAB | CONTO |
|   |     |     |     |     |       |

e che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

## DICHIARO INFINE

Di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto alla presente dichiarazione

### AUTORIZZA

|  |  |
|--|--|
|  | L'azienda ..... ad inviare le comunicazioni relative ai mandati di pagamento delle fatture emesse al seguente indirizzo e-mail:<br>_____ |
|--|--|

### DICHIARAZIONE RISERVATA AI RESIDENTI ALL'ESTERO

|  |  |
|--|--|
|  | DI ESSERE SOGGETTO ALLA RITENUTA DEL 30% A TITOLO DEFINITIVO   |
|  | DI NON ESSERE SOGGETTO ALLA RITENUTA IN QUANTO SI AVVALE DELLA CONVENZIONE INTERNAZIONALE CONTRO LE DOPPIE IMPOSIZIONI FRA L'ITALIA E _____ DI CUI ALLA LEGGE _____<br><b>Allega</b> i sottoindicati documenti (in originale) a dimostrazione di quanto sopra affermato:<br>-certificato rilasciato dal competente ufficio fiscale estero attestante la residenza del percipiente<br>-documentazione comprovante l'esistenza delle condizioni necessarie per fruire del regime convenzionale<br>-codice di identificazione fiscale rilasciato dall'Autorità fiscale del paese di residenza o in mancanza un codice identificativo rilasciato da un'Autorità amministrativa del paese di residenza.<br><br>L'azienda in mancanza della documentazione sopra indicata assoggetterà il compenso a favore del soggetto a ritenuta a titolo di imposta nella misura del 30% (art.25 c.2 D.P.R. 29.9.1973 n.600) e il percipiente dovrà comunicare il codice fiscale attribuitogli dallo Stato italiano. |

### DICHIARA

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto alla presente dichiarazione;
- sotto la propria responsabilità che quanto sottoscritto corrisponde al vero;
- di aver preso atto dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali dell'Azienda ..... ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679.

Allega copia del Documento di Identità se non firmato digitalmente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a..... il  
..... e residente in.....in veste di  
..... (inserire tipologia incarico)

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

#### DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

#### SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

| Ente conferente l'incarico | Tipologia di incarico / carica | Oggetto dell'incarico | Durata dell'incarico<br>(Dal - Al) |
|----------------------------|--------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
|                            |                                |                       |                                    |
|                            |                                |                       |                                    |
|                            |                                |                       |                                    |

#### SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale

ovvero

di svolgere la seguente attività professionale (indicare tipologia, denominazione ente/società/studio, ed eventuale riferimento al curriculum vitae).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA** altresì che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi che impediscano l'espletamento dell'incarico conferito, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000

**Fac-simile di DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE EX ART. 80 D.Lgs. 50/16 e s.m.i**

**dichiarazione sostitutiva**

(resa ai sensi dell'art. 46 Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nella sua qualità di \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i. (motivi di esclusione), ed in particolare:

**1) art. 80 comma 1<sup>1</sup>:** che non è stata pronunciata condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'articolo 105, comma 6, per uno dei seguenti reati:

a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del Codice Penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto art. 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'art. 74 del DPR 309/90, dall'art. 291-quater del DPR 43/73 e dall'art. 260 del D.Lgs. 152/06, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;

b) delitti, consumati o tentati, di cui agli artt. 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del Codice Penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;

b-bis) false comunicazioni sociali di cui agli artt. 2621 e 2622 del codice civile;

c) frode ai sensi dell'art. 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;

d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;

e) delitti di cui agli artt. 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del Codice Penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'art. 1 del D.Lgs. 109/07 e s.m.;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il D.Lgs. 24/14;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione.

**2) art. 80, comma 2:** che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del D.Lgs. 159/11 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4, del medesimo decreto.

**3) art. 80, comma 4:** di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o i contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti.

**4) art. 80, comma 5, lett. a):** di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi di cui all'art. 30, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

**5) art. 80, comma 5, lett. b):** che non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di concordato preventivo, o che non ci sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dagli artt. 110 del D.Lgs.

<sup>1</sup> L'esclusione non va disposta quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima

50/16 e s.m.i. e 186-bis del R.D. 267/42;

**6) art. 80, comma 5, lett. c):** che non si è reso colpevole di gravi illeciti professionali tali da rendere dubbia la sua integrità o professionalità;

**7) art. 80, comma 5, lett. c-bis):** che non ha tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate a fini di proprio vantaggio o che non ha fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione, ovvero ha omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione;

**8) art. 80, comma 5, lett. c-ter):** che non ha dimostrato significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili

**9) art. 80, comma 5, lett. c-quater):** che non ha commesso grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori, riconosciuto o accertato con sentenza passata in giudicato;

**10) art. 80, comma 5, lett. d):** che non si trova in una situazione di conflitto di interesse, ai sensi dell'art. 42, comma 2, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

**11) art. 80, comma 5, lett. e):** che non si trova in una situazione di distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento nella preparazione della procedura d'appalto;

**12) art. 80, comma 5:**

- **lett. f):** di non aver subito sanzioni interdittive di cui all'art. 9, comma 2 – lett. c), del D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. 81/08;
- **lett. f-bis):** di non aver presentato, nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti, documentazione o dichiarazioni non veritiere;
- **lett. f-ter):** che non risulta, nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC, alcuna iscrizione per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti. Il motivo di esclusione perdura fino a quando opera l'iscrizione nel casellario informatico;

**13) art. 80, comma 5, lett. g):** che non risulta nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC alcuna iscrizione per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;

**14) art. 80, comma 5, lett. h):** di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della Legge 19/03/1990, n. 55. L'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa;

**15) art. 80, comma 5, lett. i):**

di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi e per gli effetti dell'art. 17 della Legge n. 68/99;

**oppure**

di non essere soggetti alla normativa di cui alla Legge n. 68/99 sul diritto al lavoro dei disabili

in quanto:

.....;

**16) art. 80, comma 5, lett. l):** che, pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. 152/91, convertito, con modificazioni, dalla L. 203/91, non risulti aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art.4, primo comma, della L. 689/81.

**17) art. 80, comma 5, lett. m):**

di non trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

ai sensi **dell'art. 80, comma 7**, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (barrare la casella che interessa):

di non trovarsi

**Oppure**

di trovarsi in una delle situazioni di cui all'art. 80, comma 1, del Codice, limitatamente alle ipotesi in cui la sentenza definitiva:

a)  abbia imposto una pena detentiva non superiore a 18 mesi;

**ovvero**

b)  abbia riconosciuto l'attenuante della collaborazione come definita per le singole fattispecie di reato, o al comma 5 dell'art. 80, del Codice.

**Per tali ipotesi allegare alla presente la documentazione attestante il risarcimento** o di essersi impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall'illecito e di aver adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti;

ai sensi **dell'art. 80, commi 9, 10 e 10-bis** del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (barrare la casella che interessa):

di non avere subito sentenza definitiva che comporta esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto;

**oppure**

di aver subito sentenza definitiva che comporta incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione, come segue, ma che è decorso il periodo di esclusione derivante da tale sentenza:

.....  
.....  
.....

di autorizzare l'Amministrazione Appaltante a compiere il trattamento dei dati forniti dal dichiarante nel presente procedimento di gara al solo fine di svolgere la propria attività istituzionale.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)<sup>(2)</sup>

2 - La firma deve essere autenticata dal notaio o da un pubblico ufficiale. In alternativa può essere allegata la fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità.