



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0017741
DATA: 18/06/2020
OGGETTO: NOTA A CONTRARRE – IP/12/20 – Incarico professionale: collaudo statico dell'intervento F/15/18 Nuova Cabina elettrica Cittadella della salute S. Rocco Affidamento all'Ing. Massimo Garutti CUP J72F16000020005 CIG: ZE82D4C9A6-
Trasmissione

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Paolo Chiarini

CLASSIFICAZIONI:

- [07-10-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0017741_2020_Lettera_firmata.pdf:	Chiarini Paolo	7D08863E83AB24FDBABD1CEC65CAC07 ECC480CDDF5B2F6CEBC009E9E7C837C 37
PG0017741_2020_Allegato5.docx:		D8FF8E2C2BAA8D9CB4AC094B39FCB54 F01C602329EB9DDC07F42DF1475378E4 C
PG0017741_2020_Allegato1.pdf.p7m:		3030CD7070CB7C594043893B619DE9F04 8C30CD9C189282094A2A6B66739F84D
PG0017741_2020_Allegato2.pdf:		08B05B4BDE45C0C3DBE6319552FDEEA6 6508F9A8696B99EDEF7FB35D046247
PG0017741_2020_Allegato3.docx:		CA0826E7925C5B0A27F5937056F5A5D7A 744833EA57CC43395491ADE86D5DF7C
PG0017741_2020_Allegato4.doc:		041DA08E2B12C78345A194D1C7AD3F2F 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.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Servizio Comune Tecnico e Patrimonio

Garutti Massimo
massimo.garutti@ingpec.eu

Dir. Amm. Ne Risorse Econom
Finanziarie

Servizio Comune Tecnico e Patrimonio

OGGETTO: NOTA A CONTRARRE – IP/12/20 – Incarico professionale: collaudo statico dell'intervento F/15/18 Nuova Cabina elettrica Cittadella della salute S. Rocco Affidamento all'Ing. Massimo Garutti CUP J72F16000020005 CIG: ZE82D4C9A6- Trasmissione

Si allega nota a contrarre da restituire controfirmata.

Distinti saluti

Firmato digitalmente da:

Paolo Chiarini

Responsabile procedimento:
Paolo Chiarini

2020-19555_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: IP1220
Fascicolo:

All'Ing. Massimo Garutti
massimo.garutti@ingpec.eu

Alla D.ssa Biancamaria Soldani
del Servizio Comune
Tecnico e Patrimonio
SEDE

p.c.

Al Direttore dell'Esecuzione
Arch. Flavia Sani
Servizio Comune
Tecnico e Patrimonio
SEDE

OGGETTO: NOTA A CONTRARRE – IP/12/20 – Incarico professionale: collaudo statico dell'intervento F/15/18 Nuova Cabina elettrica Cittadella della salute S. Rocco Affidamento all'Ing. Massimo Garutti CUP J72F16000020005 CIG: ZE82D4C9A6

Con la presente, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i. e delibere dell'Azienda Usl di Ferrara n. 105 del 15/06/2017 e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara n 142 del 6/7/2017, questa Amministrazione rende nota l'esigenza di affidare **l'incarico** tramite emissione di ordine nei confronti dell'Ing. Massimo Garutti – con sede legale in Ferrara Corso Porta Reno n. 69, per l'acquisizione del seguente servizio ingegneristico: Collaudo statico dell'intervento F/15/18 Nuova Cabina elettrica Cittadella della salute S. Rocco per un importo pari ad **€ 3.006,80 + INARCASSA e IVA = € 3.815,03.**

Le prestazioni professionali previste dovranno essere svolte **nel rispetto della tempistica indicata dal RUP Ing. Paolo Chiarini e dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto Arch. Flavia Sani.**

Stabilito che:

- si stima una durata temporale dell'incarico in corso d'opera pari alla durata dei lavori prevista in 60 giorni oltre a **20 giorni naturali e consecutivi, a decorrere dalla consegna della relazione a struttura ultima e relativi allegati;**

Tale tempistica deve ritenersi comprensiva delle attività di rilievo ed acquisizione dei dati emersi da eventuali indagini sui materiali.

Si precisa che il deposito del collaudo statico dovrà avvenire entro 90 giorni decorrenti dalla fine lavori.

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:
 - l'importo pari ad € 3.006,80 + INARCASSA e IVA = € 3.815,03 sarà imputato al conto di costo 65 15 00 10 del Bilancio 2020 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara in corso di approvazione,

si procederà all'emissione dell'ordine nei confronti dell' Ing. Massimo Garutti Corso Porta Reno, 69 Ferrara (C.F GRTMSM81T31D548C) per l'incarico professionale in oggetto.

Si comunica che la presente nota sarà pubblicata sul profilo di committente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria 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 (**Ail. 1.**) 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:

CUP J72F16000020005

CIG: ZE82D4C9A6

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 nota dell'Ente appaltante che ha dato luogo all'ordine;
- indicazione del numero d'ordine aziendale quando emesso
- 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 devono fare riferimento al seguente Codice Univoco Ufficio:

UFX3JZ

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 del 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 Intercenter-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 Intercenter-ER (cd. Codice "idpeppol"), si invita l'Affidatario a volerne dare comunicazione alla Stazione Appaltante per consentire l'emissione **dell'ordine elettronico, obbligatorio dal 1 ottobre 2019**.

Sarà cura dell'Ufficio Budget del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dare informazione circa l'utilizzo degli ordini elettronici.

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/

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 Vs. curriculum dettagliato, pervenuto in occasione della formazione dell'Elenco Professionisti aziendale, si richiede **l'invio di un curriculum vitae aggiornato (di formato europeo e in formato pdf/A)** 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 e comunque privo di riferimenti personali che possano violare l'area di riservatezza - privacy del soggetto, completo del relativo **consenso al trattamento dei dati** riportati.

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..

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

Con la presente viene aggiornato come di seguito, l'ufficio di Direzione lavori, che costituisce anche il Gruppo di Gestione dell'incarico professionale – al quale il professionista deve fare riferimento:

Nominativo			Ruolo
Ing.	Paolo	Chiarini	Responsabile Unico del procedimento tel. 0532/237766 – cell 334/6262344
Ing.	Giuseppe	Annecciarico	Supporto al Rup tel 0532/235645 cell 333/8512583
Arch.	Flavia	Sani	Direttore dei Lavori e Direttore per l'esecuzione del presente contratto cell 349/7561604
Geom	Katia	D'Andrea	Direttore operativo dei lavori –contabilità tel 0532/237520 cell. 349/7563281

Per informazioni di natura amministrativa rivolgersi all'Ufficio Appalti e Contratti del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio D.ssa Biancamaria Soldani (0532/236005).

La documentazione richiesta dovrà essere inviata alla casella pec: direzionetecnica@pec.ospfe.it

Distinti saluti.

Per Il Direttore del Servizio Comune
Tecnico e Patrimonio
Ing. Paolo Chiarini

Allegati:

- All. 1 – Modulo di anagrafica fiscale e regolarità contributiva;
- 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**

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
-----------	-----------------------

INCARICO LIBERO PROFESSIONALE	L'ATTIVITA' PREVISTA NELL'INCARICO RIENTRA NELL'OGGETTO DELLA PROFESSIONE ABITUALMENTE ESERCITATA
DICHIARAZIONE AI FINI FISCALI (Barrare in alternativa una delle caselle sotto riportate) 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
DICHIARA AI FINI PREVIDENZIALI (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 GESTIONE SEPARATA I.N.P.S. AI SENSI DELLA LEGGE 335/95 IN CUI E' PREVISTO IL DIRITTO DI RIVALSA DEL 4%
Dichiara altresì di essere in regola con gli obblighi contributivi previsti secondo le vigenti discipline <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

TIPOLOGIA	DESCRIZIONE TIPOLOGIA
PRESTAZIONE DI NATURA OCCASIONALE	DI NON SVOLGERE ATTIVITA' AUTONOMO IN FORMA PROFESSIONALE O CHE L'ATTIVITA' NON RIENTRA NELL'AMBITO DI QUELLA ABITUALMENTE ESERCITATA
DICHIARAZIONE AI FINI PREVIDENZIALI (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	
Dichiara altresì di essere in regola con gli obblighi contributivi previsti secondo le vigenti discipline <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:

	optare ai fini del pagamento delle competenze la seguente modalità' (Barrare, in alternativa, una delle caselle sotto riportate e compilare obbligatoriamente tutti i campi indicati)												
	ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO A ME INTESTATO PRESSO: _____												
	COORDINATE IBAN												
	<table border="1"> <tr> <th>ID NAZ</th> <th>COD</th> <th>CIN</th> <th>ABI</th> <th>CAB</th> <th>CONTO</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	ID NAZ	COD	CIN	ABI	CAB	CONTO						
ID NAZ	COD	CIN	ABI	CAB	CONTO								
	ACCREDITO SU CONTO BANCO POSTA A ME INTESTATO PRESSO: _____												
	COORDINATE IBAN												
	<table border="1"> <tr> <th>ID NAZ</th> <th>COD</th> <th>CIN</th> <th>ABI</th> <th>CAB</th> <th>CONTO</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	ID NAZ	COD	CIN	ABI	CAB	CONTO						
ID NAZ	COD	CIN	ABI	CAB	CONTO								
	ALTRA FORMA DI PAGAMENTO PREVISTO DALL'ART. 12 DEL D.L. 6-12-2011 N 201 (specificare forma di pagamento scelta e coordinate IBAN): _____												
	COORDINATE IBAN												
	<table border="1"> <tr> <th>ID NAZ</th> <th>COD</th> <th>CIN</th> <th>ABI</th> <th>CAB</th> <th>CONTO</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	ID NAZ	COD	CIN	ABI	CAB	CONTO						
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

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 _____ Allega i sottoindicati documenti (in originale) a dimostrazione di quanto sopra affermato: -certificato rilasciato dal competente ufficio fiscale estero attestante la residenza del percipiente -documentazione comprovante l'esistenza delle condizioni necessarie per fruire del regime convenzionale -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. 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 (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 _____ (luogo) _____ (prov.) il _____

Codice Fiscale _____

nella sua qualità di _____

dell'Impresa _____

residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in via _____ (indirizzo) n. _____

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 1¹: 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.

¹ 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)⁽²⁾

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.