

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU_FE
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0018491
DATA: 25/06/2020
OGGETTO: NOTA A CONTRARRE – IP/15/20 – Incarico professionale: Tipo Frazionamento dei mappali siti in prossimità dello svincolo di via Palmirano ed SP22, Ferrara località Cona, identificati catastalmente al Foglio 263 Mappali 201-202-225-123-221-223 (terreni censiti con qualità Seminativo e Frutteto), oltre ad operazioni topografiche di riconfinamento per la verifica dei confini di proprietà dei mappali individuati al foglio 261 ed individuati a nord - CIG: ZD22D658A7 - Trasmissione

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Peressotti

CLASSIFICAZIONI:

- [07-08-02]

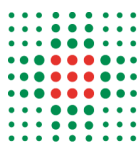
DOCUMENTI:

| File | Firmato digitalmente da | Hash |
|-------------------------------------|-------------------------|--|
| PG0018491_2020_Lettera_firmata.pdf: | Peressotti Giovanni | EAA19A1A55AFD374DAE812146E5F8C9F C837504B27BD7614307C56A06422FE0F |
| PG0018491_2020_Allegato2.docx: | | E04E1B9D1ED4D59F058B88310E7387EA 3036865E484A690F26E5D685522013CB |
| PG0018491_2020_Allegato5.pdf: | | 4565C1F4EEA4373BABDF38D40A0F5F20 4D12DF967A8412C5BB2314DC6766BC2F |
| PG0018491_2020_Allegato1.doc: | | E3FA6C6D6EBDB7BA00574A7AD891AF22 A2ED3B539F8A464401B28E21A373A9F3 |
| PG0018491_2020_Allegato3.doc: | | FFFCD374CF63BB543ED2543DB75397D0 878112A9713E1918EFE5E2086CA48011 |
| PG0018491_2020_Allegato4.docx: | | C38B72389FD5C456DCB1062F15910ADD 6543BCEA3A2FFB605F23F33CC49BEB01 |



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

Geom. Massimiliano Berti
studiomassimilianoberti@gmail.com

Dir. Amm. Ne Risorse Economico
Finanziarie

OGGETTO: NOTA A CONTRARRE – IP/15/20 – Incarico professionale: Tipo Frazionamento dei mappali siti in prossimità dello svincolo di via Palmirano ed SP22, Ferrara località Cona, identificati catastalmente al Foglio 263 Mappali 201-202-225-123-221-223 (terreni censiti con qualità Seminativo e Frutteto), oltre ad operazioni topografiche di riconfinamento per la verifica dei confini di proprietà dei mappali individuati al foglio 261 ed individuati a nord - CIG: ZD22D658A7 - Trasmissione

Si allega NOTA A CONTRARRE da restituire controfirmata in formato p7m.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:
Giovanni Peressotti

Responsabile procedimento:
Paolo Chiarini

Roberta Vacchi
Attività manutentive edili ed impiantistiche

Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
Sede legale Via Aldo Moro, 8 - 44124 Cona, Ferrara
Tel +39.0532.236111
urp@ospfe.it - www.ospfe.it
Partita IVA 01295950388

SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO

Il Direttore Arch. Giovanni Peressotti

Autori: FS/GC
Attività:
Fascicolo:

Al Geom. Massimiliano Berti

Pec: massimiliano.berti@geopec.it

E-mail: studiomassimilianoberti@gmail.com

Alla D.ssa Candida Govoni

Servizio Comune Tecnico e Patrimonio

SEDE

p.c.

Al RUP

Ing. Paolo Chiarini

Al Direttore dell'Esecuzione

Arch. Flavia Sani

del Servizio Comune

Tecnico e Patrimonio

SEDE

OGGETTO: NOTA A CONTRARRE – IP/15/20 – Incarico professionale: Tipo Frazionamento dei mappali siti in prossimità dello svincolo di via Palmirano ed SP22, Ferrara località Cona, identificati catastalmente al Foglio 263 Mappali 201-202-225-123-221-223 (terreni censiti con qualità Seminativo e Frutteto), oltre ad operazioni topografiche di riconfinamento per la verifica dei confini di proprietà dei mappali individuati al foglio 261 ed individuati a nord . CIG: **ZD22D658A7**

NELL'INTERESSE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA.

Con la presente, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i. e delibere dell'Azienda UsI 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 del Geom. Massimiliano Berti – con sede legale in Ferrara, via Porta Reno, 69 per l'acquisizione del seguente servizio professionale:

Oggetto: Frazionamento dei mappali siti in prossimità dello svincolo di via Palmirano ed SP22 in Ferrara, località Cona, identificati catastalmente al Foglio 263 Mapp. 201-202-225-123-221-223 (terreni censiti con qualità Seminativo e Frutteto), oltre ad operazioni topografiche di riconfinamento per la verifica dei confini di proprietà dei mappali individuati al foglio 261 ed individuati a nord del mappale 4 dell'Ospedale di Cona. Le prestazioni professionali sono descritte nell'allegata Relazione del Responsabile del Procedimento.

Importo: € 2.700,00 oltre a 5% Cassa Nazionale Geometri ed IVA (totale € 3.458,7) ed a spese vive per gestione delle pratiche, esenti IVA, stimate in € 119,00.

Durata: Le prestazioni professionali previste dovranno essere svolte entro 90 giorni dall'affiamento dell'incarico.

L'individuazione del Geom. Massimiliano Berti è motivata dall'aver già svolto incarico di frazionamento catastale e dal possesso di un curriculum adeguato all'incarico in oggetto. Il Professionista è 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. € **2.700,00+** INARCASSA e IVA = € **3.458,7** sarà imputato al conto di costo 65 15 00 10 del Bilancio 2020 dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara in corso di approvazione,

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 (**All. 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:

CIG: ZD22D658A7

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 Ospedaliero-Universitaria 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 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 "idpeppol"), si invita l'Affidatario a volerne dare comunicazione alla Stazione Appaltante per consentire l'emissione **dell'ordine elettronico, obbligatorio dal 1 ottobre 2019**.

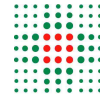
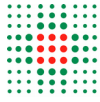
Sarà cura dell'Ufficio Budget del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio dare informazione circa l'utilizzo degli ordini elettronici.

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 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.

Per lo svolgimento dell'incarico i referenti per l'Azienda sono il RUP Ing. Paolo Chiarini – tel. 0532/237766 – cell 334/6262344 e il Direttore per l'esecuzione Arch. Flavia Sani cell 349/7561604.

Per informazioni di natura amministrativa rivolgersi all'Ufficio Appalti e Contratti del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio D.ssa Candida Govoni (0532/236023).

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

Distinti saluti.

Il Direttore del Servizio Comune
Tecnico e Patrimonio

Arch. Giovanni Peressotti

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
- All. 4- Relazione del Responsabile del Procedimento

ALL. 1)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000
COMUNICAZIONE DATI ANAGRAFICI 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 _____

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 DALL'AZIENDA USL DI FERRARA - SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATROMONIO IL SEGUENTE INCARICO:

...
CIG:

AUTORIZZATO CON NOTA DETERMINA N. _____ DEL _____

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 _____ IN DATA _____ AL N. _____ 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 SI 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) | |
| | 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 |
| | DI AVER SUPERATO CON IL COMPENSO PER PRESTAZIONI DI NATURA OCCASIONALE IL LIMITE DI 5.000,00 EURO E DI ASSOGGETTARE LA PARTE ECCELENDE PARI A EURO _____ ALLA SEGUENTE ALIQUOTA INPS 24% |
| | 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> ECCELENDE PARI A EURO _____ ALLA SEGUENTE ALIQUOTA INPS 33,23% |
| | 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% |
| | 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 |
| | DI ESSERE ISCRITTO IN QUALITA' DI INFERMIERE PROFESSIONALE ALLA CASSA PREVIDENZIALE DELLA GESTIONE SEPARATA ENPAPI E DI ESSERE SOGGETTO ALLA SEGUENTE ALIQUOTA ENPAPI 24% |
| | 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)

| | |
|--|---|
| | 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

SCEGLIE AI FINI DEL PAGAMENTO DELLE COMPETENZE LA SEGUENTE MODALITA'

(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

| Cod. Paese | Chek Digit | CIN | ABI | CAB | Numero Conto |
|------------|------------|-----|-------|-------|--------------|
| -- | -- | -- | ----- | ----- | ----- |
| | | | | | |

ACCREDITO SU CONTO BANCO POSTA A ME INTESTATO PRESSO:

COORDINATE IBAN

| Cod. Paese | Chek Digit | CIN | ABI | CAB | Numero 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

| Cod. Paese | Chek Digit | CIN | ABI | CAB | Numero Conto |
|------------|------------|-----|-------|-------|--------------|
| -- | -- | -- | ----- | ----- | ----- |
| | | | | | |

AUTORIZZA

L'azienda AUSL DI FERRARA ad inviare le comunicazioni relative ai mandati di pagamento delle fatture emesse al seguente indirizzo e-mail:

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_____ |
| | <p>Allega i sottoindicati documenti (in originale) a dimostrazione di quanto sopra affermato:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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. <p>L'azienda in mancanza della documentazione sopra indicata assoggetterà il compenso a favore del soggetto a ritenuta a titolo d'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.</p> |

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 AUSL DI FERRARA ai sensi dell'art.13 del regolamento UE 2016/679.

Allega copia del Documento di Identità se non firmato digitalmente.

Data _____

Firma

All. 2 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

All. 3 Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di ordine generale (art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.)

Spett.le Azienda USL
Servizio Comune Tecnico e Patrimonio
V. Cassoli, 30
44121 FERRARA

Il Sottoscritto: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente a: _____ Via _____

Codice Fiscale o Partita I.V.A.: _____

Studio/società: _____

Partita I.V.A.: _____

Sede legale _____

Altro domicilio eletto: _____

Recapito telefonico/cell. (obbligatorio) _____

Posta elettronica certificata (obbligatorio) _____

Indicare con una X ove si intende ricevere le comunicazioni ufficiali ex 52 del D.Lgs. 50/2016

Sede legale

IN ALTERNATIVA

Domicilio eletto

PEC (Posta Elettronica Certificata)

In relazione all'offerta per Incarico inerente

D I C H I A R A

(VERIFICARE LE SINGOLE FATTISPECIE E CANCELLARE QUELLE NON RILEVANTI, TENUTO CONTO DELLA POSIZIONE GIURIDICA DEL DICHIARANTE)

a) che nei propri confronti non vi è stata 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, 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 articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del

Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, 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 articoli 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;

c) frode ai sensi dell'articolo 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 articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;

f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

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

e che tali circostanze non sussistono nei confronti dei seguenti soggetti che rendono apposita dichiarazione separata:

si specifica, al riguardo, che deve essere precisata la posizione dei seguenti soggetti:

- per le imprese individuali: per il titolare o il Direttore Tecnico
- per le s.n.c.: per il Direttore Tecnico o tutti i soci
- per le s.a.s.: per il Direttore Tecnico o i soci accomandatari
- per ogni altro tipo di Società o di consorzio: dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di potere di rappresentanza, di direzione o di controllo, del Direttore Tecnico o del socio unico persona fisica ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci

- la insussistenza di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Art. 80, comma 2, D.Lgs. 80/16);

- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti (Art. 80, comma 4, D.Lgs. 80/16);

-ai sensi dell'art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/16:

- di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D. Lgs. 50/2016;

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 del D. Lgs. 50/2016;

Oppure, in caso di concordato preventivo con continuità aziendale)

a) di avere depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, e di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di ... [inserire riferimenti autorizzazione, n., data, ecc., ...];

(Oppure)

a) di trovarsi in stato di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, giusto decreto del Tribunale di ... [..... del.....] ...

- di non aver commesso gravi illeciti professionali, tra cui quelli indicati nell'art. 80, comma 5, lett. c) del D.Lgs. 50/2016, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;

- di non essere a conoscenza che la partecipazione dell'impresa/professionista determini una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2, del D. Lgs. 50/2016;

- di non aver operato una distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento degli operatori economici/professionisti nella preparazione della procedura d'appalto di cui all'articolo 67 del D. Lgs 50/2016;
- di non essere stato assoggettato alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 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);
- che riguardo agli obblighi di cui alla Legge 12/03/1999 n. 68 e s.m.i., l'operatore economico si trova nella seguente situazione (BARRARE QUELLA CHE INTERESSA):

Non è assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla L. 68/99, in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;

Dichiaro, in sostituzione della certificazione di cui all'art. 17 della L. 68/99, che l'Impresa ha ottemperato alle norme della Legge stessa, in quanto occupa più di 35 dipendenti, oppure occupa da 15 fino a 35 dipendenti e ha effettuato una nuova assunzione dopo il 18/01/2000;

- Che non sussistono le condizioni di esclusione di cui all'art. 80, comma 5, lett. l), del D.Lgs. 50/16;
- 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.

rispetto all'art. 2359 del c.c., dichiaro, in via alternativa, la seguente situazione (BARRARE QUELLA CHE INTERESSA):

- di non essere stato escluso con sentenza definitiva dalla partecipazione alle procedure d'appalto (all'art. 80, comma 5, lett. 9, del D.Lgs. 50/16)

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di n. registro imprese e n. R.E.A.;

Denominazione:

Forma giuridica:

Sede:

Codice Fiscale:

Data di costituzione:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Numero componenti in carica:

COLLEGIO SINDACALE

Numero sindaci effettivi:

Numero sindaci supplenti:

OGGETTO SOCIALE:

.....

TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE (Cognome, nome, luogo e data di nascita, carica):

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

SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:

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

Dichiara, altresì, che:

- l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

- per le società cooperative ed i consorzi di cooperative: che l'impresa è iscritta negli appositi registri istituiti presso le competenti Autorità (Prefettura, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale);

- di avere la seguente POSIZIONE I.N.P.S. :

• **Imprese con lavoratori dipendenti:**

Matricola _____ Sede _____ Lav. Dip. N°. _____ (media degli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorchè autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

• **Imprese individuali:**

P.I. _____ Coll. Fam. _____

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

- di avere la seguente POSIZIONE I.N.A.I.L.:

Cod. Cliente _____ Pat. _____

Den. retribuz. anno prec. (mod. 10 SM) Euro _____ Retrib. Presunte anno in corso

Euro _____

Pagamento rateale: SI NOMod. F24: importo a debito versato il _____ per la posizione di cui sopra.

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il _____

- Di avere le seguenti ulteriori posizioni previdenziali/assicurative

- Indica l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale è iscritto _____

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 16-ter, D.Lgs. 165/01 rubricato "incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi", della L. 190/12 e del Piano Nazionale Anticorruzione, di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda USL di Ferrara nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;

- 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;

consente all'Amministrazione l'accesso alla documentazione presentata in sede di gara ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 della L. 241/1990 e s.m.i. e art. 53 del D.Lgs.50/2016

Ovvero

sottrae l'accesso ai sensi della L. 241/90 e s.m. (ossia rende non visionabili) le seguenti parti dell'offerta, precisandone le motivazioni:

- per i seguenti ulteriori soggetti che hanno ricoperto le seguenti cariche:

- per le imprese individuali: per il titolare o il Direttore Tecnico
- per le s.n.c.: per il Direttore Tecnico o tutti i soci
- per le s.a.s.: per il Direttore Tecnico o i soci accomandatari
- per ogni altro tipo di Società o di consorzio: dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di potere di rappresentanza, di direzione o di controllo, del Direttore Tecnico o del socio unico persona fisica ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci:

Sig. _____ in qualità di _____

Sig. _____ in qualità di _____

Sig. _____ in qualità di _____

ma cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente Avviso, dichiara che non ostano le cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016, ovvero che da parte dell'operatore economico vi è stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata.

Si precisa che l'esclusione e il divieto in ogni caso non operano:

- quando il reato è stato depenalizzato,
- quando è intervenuta la riabilitazione,
- quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna,
- in caso di revoca della condanna medesima.

D I C H I A R A, inoltre:

- di non trovarsi nelle condizioni di divieto di partecipare in più forme alla medesima gara di cui alle Linee guida n. 1 recanti "Indirizzi generali sull'affidamento di servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria" approvata dal Consiglio di A.N.AC. con Delibera n. 973 del 14/09/2016;

Il sottoscrittore è a conoscenza delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

(firma del legale rappresentante)⁽¹⁾

1 - 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.

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI FERRARA

OSPEDALE DI CONA

INCARICO PROFESSIONALE PER IL FRAZIONAMENTO DEI MAPPALI SITI IN PROSSIMITÀ DELLO SVINCOLO DI VIA PALMIRANO ED SP22 IN FERRARA, LOCALITÀ CONA, IDENTIFICATI CATASTALMENTE AL FOGLIO 263 MAPP. 201-202-225-123-221-223 (TERRENI CENSITI CON QUALITÀ SEMINATIVO E FRUTTETO), OLTRE AD OPERAZIONI TOPOGRAFICHE DI RICONFINAMENTO PER LA VERIFICA DEI CONFINI DI PROPRIETÀ DEI MAPPALI INDIVIDUATI AL FOGLIO 261 ED INDIVIDUATI A NORD DEL MAPPALE 4 DELL'OSPEDALE DI CONA

RELAZIONE DEL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del Procedimento
Ing. Paolo Chiarini



IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Premesso che:

l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ha acquisito con apposito piano di espropri le aree verdi limitrofe all'Ospedale di Cona (l'ultimo atto di acquisizione è del 23 dicembre 2019);

risulta, pertanto, necessario procedere al frazionamento dei mappali siti in prossimità dello svincolo di Via Palmirano ed SP22, Ferrara località Cona, identificati catastalmente al Foglio 263 Mapp. 201- 202-225-123-221-223 (terreni censiti con qualità Seminativo e Frutteto) ed effettuare altre operazioni topografiche di riconfinamento per la verifica dei confini di proprietà dei mappali individuati al foglio 261 ed individuati a nord del mappale 4 dell'Ospedale di Cona;

Le operazioni previste sono le seguenti:

- A) **a.1)** studio preliminare, accessi all'Agenzia delle Entrate Servizi Catastali di Ferrara per acquisizione monografie dei più vicini capisaldi di coordinate note di riferimento, di orientamento e di appoggio (punti fiduciali) e per le eventuali verifiche catastali (visure ed estratti di mappa aggiornati) dei mappali oggetto di nuovo inserimento in mappa;
a.2) Accessi all'Agenzia delle Entrate Servizi Catastali di Ferrara per ricerca di precedenti frazionamenti che hanno interessato i mappali in oggetto e richiesta di file in formato "png" per redazione di opportuno elaborato catastale;
a.3) presentazione di elaborato DOCTE per censire tutti i mappali oggetto di accorpamento in un'unica qualità di coltura in quanto, attualmente, alcuni mappali sono inseriti con qualità a Seminativo ed altri a Frutteto;
a.4) Presentazione e ritiro di elaborato DOCTE dall'ADE di Ferrara;
a.5) Operazioni di rilievo in loco dei fabbricati, dei confini di proprietà e dei punti di fiducia catastali;
a.6) elaborazione del rilievo e predisposizione di elaborato di TIPO FRAZIONAMENTO. L'elaborato finale di frazionamento è finalizzato al passaggio dal "catasto terreni" al "catasto fabbricati" per creazione di unico mappale censito come Ente Urbano, che sarà successivamente unito al mappale di corte di proprietà esclusiva dell'Ospedale di Cona (attualmente individuato al Foglio 261 mappale 4 sub.10 graffato al sub.9).
a.7) Deposito dell'elaborato di frazionamento presso il Servizio Patrimonio del Comune di Ferrara, debitamente firmato dalla proprietà e dal Tecnico incaricato.
a.8) Presentazione in via telematica del frazionamento presso l'Agenzia delle Entrate-Servizi Catastali di Ferrara.
a.9) Presentazione di pratica di Accatastamento di fusione **con le aree di corte censite al catasto fabbricati dell'Ospedale di Cona.**

B)

- b.1)** Ricerca catastale per presa visione degli estratti di mappa aggiornati, dei mappali di proprietà dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara sul foglio catastale 261;
b.2) Rilievo strumentale in loco dei fabbricati, delle recinzioni, fabbricati esistenti e punti fiduciali catastali aventi coordinate note;
b.3) studio preliminare, accessi alla Agenzia delle Entrate Servizi Catastali di Ferrara per l'acquisizione dei precedenti frazionamenti e tipi mappali debitamente approvati, al fine di procedere con la elaborazione delle loro coordinate ed individuazione dei confini di proprietà;
b.4) Picchettamento dei punti richiesti dalla Committenza, in contraddittorio e con supervisione di FER;
b.4) Calcoli ed elaborazioni per la restituzione del file di picchettamento dei punti richiesti dalla Committenza;
b.5) Riposizionamento strumentale in loco sui chiodi di stazione del precedente rilievo strumentale eseguito e successivo picchettamento dei confini.

Tutto ciò premesso, visto che:

- si rende necessario procedere all'individuazione di un tecnico specializzato considerato che le professionalità tecniche presenti all'interno del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio sono impegnate su altre attività istituzionali ed, in ogni caso, non dispongono di strumenti per il rilievo e l'elaborazione necessari all'effettuazione di questo tipo di operazioni;

- tenuto conto dell'elenco professionisti aziendale per affidamento di incarichi professionali attinenti all'ingegneria e all'architettura cui attingere per importo stimato inferiore a € 100.000,00, approvato con Determinazione dell'Azienda USL di Ferrara n. 1471 del 16/11/2017, nel rispetto del principio di rotazione e del divieto di cumulo di più di tre incarichi all'anno, è stato acquisito agli atti il preventivo del Geom. Massimiliano Berti, con sede in Ferrara, Corso Porta Reno 69, che ha stimato l'importo per l'affidamento dell'incarico in € 2.700,00 esclusi oneri previdenziali al 5% ed I-VA, per un importo complessivo di € 3.458,7;
- rimangono escluse le spese di visura, estratti di mappa, eventuali/ulteriori ricerche catastali che si rendessero necessarie, diritti di presentazione catastali, stimati in € 119,00, che verranno liquidate in fattura esenti IVA;
- risultano comprese nell'importo di affidamento le spese di cancelleria, vacanze in loco, presentazione e ritiro degli elaborati dall'Ufficio Patrimonio del Comune di Ferrara ed Uffici catastali dell'Agenzia delle Entrate, nonché la consegna di n. 1 copia degli elaborati richiesti, contenente tutti i files in formato .dwg e .pdf alla data della consegna all'Ufficio delle Entrate di Ferrara;
- gli affidamenti di incarichi professionali sotto € 10.000,00 sono disciplinati dall'art. 31, comma 8 e dall'art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs. 50/2016, come modificato dal DLgs 56/2017 e dal DL. 32 del 18/04/2019, che prevede l'affidamento "anche senza prevista consultazione di due o più operatori economici";

Stabilito che:

- si stima una durata temporale dell'incarico pari a 90 giorni decorrenti dall'affidamento dell'incarico;
- la fatturazione, avallata dal Collaboratore Tecnico 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 completamento delle attività descritte nei precenti punti A) e B) |

Ai sensi della procedura stabilita con Nota prot. n. 62851 del 5/11/2019, si propone l'invio della della Nota a contrarre per l'affidamento diretto al Geom. Massimiliano Berti della prestazione professionale in oggetto.

Per il raggiungimento degli obiettivi sopradescritti viene costituito il Gruppo di Gestione dell'incarico professionale così composto:

| Nominativo | | | Ruolo |
|------------|----|---------------|-------------------------------------|
| Ing. | P. | Chiarini | Responsabile Unico del procedimento |
| Ing. | G. | Annicchiarico | Supporto al Rup |
| Arch. | F. | Sani | Direttore dell'Esecuzione- DEC |

Oltre al personale amministrativo che verrà successivamente individuato.

Ferrara, 22 giugno 2020



Responsabile del Procedimento
Ing. Paolo Chiarini