



A.Di.S.U. Ateneo "FEDERICO II"
 Azienda pubblica della Regione
 Campania per il Diritto allo
 Studio Universitario

A.DI.S.U. ATENEO FEDERICO II
 Prot. 2012/6107 del 01-08-2012
 Sezione:ARRIVO
 CARE E FORNITURE
 VARIE

Il Direttore Amministrativo



Allegato B
 Lettera di accettazione affidamento per cottimo

Spett.le Responsabile del procedimento Direttore Amministrativo
 Presso A.Di.S.U. Ateneo Federico II – Direzione - Via A. De
 Gasperi, 45 — 80133 Napoli

Oggetto : Affidamento per cottimo fiduciario per il servizio di Progetto operativo Proteus Immagine giovanile
 - Regolamento spese in economia approvato con delibera di CDA n. 140 del 08.09.2011 – D.lgs. n. 163 del
 2006 artt.125, comma 11, e 253, comma 22, lettera b). – L.R. n. 3 del 2007 art.17, comma 11. - DPGR n.58
 del 24 Marzo 2010 Regolamento N. 7/2010 di attuazione della Legge regionale n. 3 del 27 febbraio 2007
 art.14. - DPR n. 207 del 2010 artt.329 e ss. – Servizio di cui all'allegato 2A, categoria 13 e 15, sia
 nell'allegato 2B, categoria 24 e 26, del codice - Accettazione affidamento.

Importo € 20.207,00 iva compresa. Durata 12 mesi.

CIG XC105BAD89.

Il sottoscritto DIREZIONALE prestatore Dott. CONSERVIO PROTEUS, con sede in CENTRO
 e con partita I _____, codice fiscale n. _____
 con la presente

ACCETTA la fornitura del servizio di cui alla nota prot. 2012/5704 del 19-07-2012
 DICHIARA

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 :

Di essere in possesso dei requisiti previsti dagli artt.38 e 39, comma 1, del D.lgs. n. 163 del 2006;

Di assoggettarsi a tutte le condizioni e penalità previste nella lettera di affidamento e di uniformarsi alle
 vigenti disposizioni in materia.

Di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti
 in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione di eventuali lavoratori dipendenti.

Di obbligarsi a stipulare apposita polizza assicurativa ai sensi della normativa vigente.

Che ai sensi della tracciabilità dei flussi finanziari (Legge n. 136/2010; DL n. 187/2010) il numero di conto
 corrente bancario dedicato è il seguente _____.

Il Prestatore dà atto che ai sensi dell'Interpello n. 10/2009 del 20 febbraio 2009 del Ministero del Lavoro,
 della Salute e delle Politiche Sociali tramite la Direzione generale per l'attività ispettiva, il DURC va richiesto
 anche per il cottimo fiduciario e che ai sensi della Circolare n. 59 del 2011 dell'INPS il DURC, quale
 certificazione unica che attesta contestualmente la situazione contributiva nei confronti di più enti, ha come
 presupposto il fatto che il soggetto, per il quale si effettua la verifica della regolarità, risulti iscritto
 contemporaneamente ad almeno due degli Enti tenuti al rilascio del documento stesso. In caso contrario per
 la verifica della regolarità contributiva non può essere utilizzato il servizio on-line di richiesta del DURC, ma
 deve essere acquisita una singola certificazione di regolarità contributiva rilasciata dall'ente presso il quale il
 soggetto è iscritto ed un'attestazione di non sussistenza dell'obbligo all'iscrizione rilasciata dall'ente presso il
 quale il soggetto dichiara di non avere l'obbligo di iscrizione.

(Opzionale in caso di mancata iscrizione ad almeno due tra INPS, INAIL e CASSA EDILE) A tal fine consegna
 singola certificazione di regolarità contributiva rilasciata dall'ente presso il quale il soggetto è iscritto ed
 un'attestazione di non sussistenza dell'obbligo all'iscrizione rilasciata dall'ente presso il quale il soggetto
 dichiara di non avere l'obbligo di iscrizione.

Ai fini del DURC comunica i seguenti codici identificativi:

N. Matricola Aziendale INPS _____

N. Codice Ditta INAIL _____

N. Iscrizione CASSA EDILE _____



A.Di.S.U. Ateneo "FEDERICO II"

*Azienda pubblica della Regione
Campania per il Diritto allo
Studio Universitario*

Il Direttore Amministrativo

Nota aggiuntiva facoltativa del direttore

Si è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del d.p.r. n. 445\2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

(luogo; data; a pena di esclusione sottoscrizione non autenticata del legale rappresentante con allegata copia fotostatica di documento di identità del soggetto che sottoscrive)

DATA *11/01/11* FIRMA