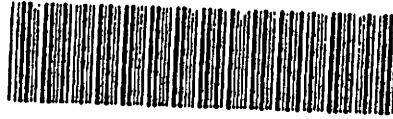




AZIENDA PUBBLICA  
DELLA REGIONE CAMPANIA  
PER IL DIRITTO  
ALLO STUDIO UNIVERSITARIO

A.DI.S.U. ATENE0 FEDERICO II  
Prot. 2014/5449 del 06-05-2014  
Sezione: ARRIVO  
UFFICIO AA.GG.  
VARIE



D.I.S.U. - "Federico II"

06 MAG 2014

DIREZIONE  
Competenza AA.GG. NOT

Allegato B  
Format accettazione per cottimo spese in economia

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

**Procedura in economia per cottimo fiduciario. Disciplinare 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. - SUPPORTO TECNICO AL DATORE DI LAVORO MEDIANTE SERVIZI DI INGEGNERIA IN AMBITO ANTINCENDIO INERENTI LA RESIDENZA UNIVERSITARIA A. PAOLELLA. Comunicazione accettazione dell'affidamento. Importo € 1.400,00 oltre IVA. CIG n. XBE0D94D15.**

Il sottoscritto prestatore Sig.ra ALESSANDRA GAETANO, nata a BENEVENTO  
il \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_, con la  
presente

ACCETTA la fornitura della prestazione di cui alla nota prot. 2014/5390 del 06/05/2014,

**DICHIARA**

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

1. Di essere in possesso dei requisiti previsti dagli artt. 38 e 39, comma 1, del D.lgs. n. 163 del 2006;
2. Di assoggettarsi a tutte le condizioni e penalità previste nel contratto e nella lettera di affidamento e di uniformarsi alle vigenti disposizioni in materia;
3. 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;
4. 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 Azienda: \_\_\_\_\_  
N. Codice Ditta INAIL: \_\_\_\_\_  
N. Iscrizione CASSA I. \_\_\_\_\_

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

\_\_\_\_\_



AZIENDA PUBBLICA  
DELLA REGIONE CAMPANIA  
PER IL DIRITTO  
ALLO STUDIO UNIVERSITARIO

FEDERICO II

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 documenti di identità del soggetto che sottoscrive)

DATA..... FIRMA..... **INNOVA SRL**  
*L'Amministratore*  
*dott.ssa Alessandra Gaetano*

TELESE TERME

06.05.2014

**INNOVA s.r.l.**