

A.DI.S.U. ATENEO FEDERICO II  
Prot. 2014/8654 del 24-07-2014  
Sezione:ARRIVO  
UFFICIO AA.GG.  
VARIE



A.DI.S.U. - "Federico II"
23 LUG 2014
DIREZIONE
Pe. competenza: AA BOTTEGHE ROT
Per conoscenza: AA BOTTEGHE ROT

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, commi 8 e 12 - 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 - Allegato I classe 45.21 - 45.31 - 45.33 - 45.41 - 45.43 - 45.44. Attestazione SOA Categorie 061, 0611, OS 3, OS 7 e OS 30. - LAVORI DI RIFACIMENTO DI SERVIZI IGIENICI DELLE CAMERE N. 805 ED 806 CON I RELATIVI IMPIANTI PRESSO LA RESIDENZA A. PAOLELLA - Comunicazione accettazione dell'affidamento.  
Importo € 13.000,17 oltre IVA. CIG n. XC9DF021AE.

Il sottoscritto prestatore Sig. FABIO VALENTINO nato a NAPOLI  
il 11 in la 5  
presente

ACCETTA la fornitura della prestazione di cui alla nota prot. 2014/8654 del 23/07/2014

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 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 al sensi della tracciabilità dei flussi finanziari (Decreto n. 136/2010; D.L. n. 187/2010) il numero di conto corrente bancario dedicato è il seguente \_\_\_\_\_
5. Di trasmettere ai sensi dell'art. 2, comma 3, del DPR 62/2013, il Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici sottoscritto per accettazione;

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 di 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 CASA 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 di iscrizione rilasciata dall'ente presso il quale il soggetto dichiara di non avere l'obbligo di iscrizione.

A.DI.S.U. Federico II via Alcide De Gasperi, 45 - 80133 Napoli  
centralino +39 081.760.31.11 - fax +39 081.760.32.03  
p.f. 03397460639 - c.f. 80047560638

coe-pec:adisfederico2.na.protocollo@pe.posteorientale.gov.it  
pec:protocollo@pec.adisfederico2.it  
www.adisfederico2.it - mail: info@adisfederico2.it

FEDERICO II



AZIENDA PUBBLICA  
DELLA REGIONE CAMPANIA  
PER IL DIRITTO  
ALLO STUDIO UNIVERSITARIO

FEDERICO

Al fini del DURC comunica i seguenti codici identificativi:

N. Matricola Aziendale

N. Codice Ditta INAIL

N. Iscrizione CASSA EI

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

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 sottoscrittore non autenticato dal legale rappresentante con allegata copia fotostatica di documento di identità del soggetto che sottoscrive)

DATA 23/07/2014 FIRMA **FAVA** c.s.r.

**AFRAGOLA**