

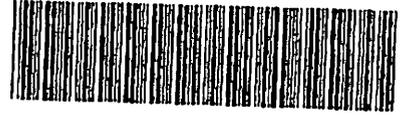
16. SET. 2014 A.DI.S.U. ATENE "FEDERICO II" FEDERICO II

NR. 435 P. 6/7

A.DI.S.U. ATENE "FEDERICO II"
Prot. 2014/10187 del 17-09-2014
Sezione:ARRIVO
UFFICIO AA.GG.
VARIE



17 SET 2014
AZIENDA PUBBLICA
DELLA REGIONE CAMPANIA
PER IL DIRITTO DIREZIONE
AL PREPOSTO SOSTITUTO
Per conos



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

Oggetto: Affidamento in economia per cottimo fiduciario del affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria e medico competente per gli obblighi di cui al D. Lgs n. 81/2008 per la tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro per mesi quattro. 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. - DPR 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 II B, categoria 25, del codice appalti - Comunicazione affidamento. Importo € 4.166,64 esente da Iva ai sensi dell'art.10 n.18 del D.P.R. n. 633/72, come modificato, dall'articolo 14 della Legge n. 537 del 1993 - CIG n. X2410575BF

Il sottoscritto prestatore Dott. SSA ALESSANDRA GAETANO, natq a BENEVENTO

ACCEPI TA la fornitura della prestazione di cui alla nota Colf/10067 del 16/09/2014 prot. _____ del 16/09/2014

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 nel contratto e nelle lettere 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;
- 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, risulta 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 (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 di iscrizione. Il soggetto dichiara di non avere l'obbligo di iscrizione.

Al fini del DURC comunica i seguenti codici identificativi:

A.DI.S.U. Federico II via Alcide De Gasperi, 45 • 80133 Napoli
centralino +39 081.760.31.11 • fax +39 081.760.32.09
p.l. 0339/480639 • e.f. 80047560638

cc : 01. wkzafederico2 na protocollo@pa.postacertificata.gov.it
cc : 01. wkzafederico2 na protocollo@pa.postacertificata.gov.it
www.wkzafederico2.it • mail: wkzafederico2.it

16. SET. 2014 16:13

A. Di. S. U. ATENEO 'FEDERICO II'

NR. 435 P. 7/7



AZIENDA PUBBLICA
DELLA REGIONE CAMPANIA
PER IL DIRITTO
ALLO STUDIO UNIVERSITARIO

FEDERICO II

N. Matricola Aziendale _____

N. Codice Ditta INAIL _____

N. Iscrizione CASSA FOILE _____

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 sottoscrizione non autenticata del legale rappresentante con allegata copia fotostatica di documento di identità del soggetto che sottoscrive)

DATA: 17/09/14 FIRMA.....

INNOVA SRL
L'Amministratore
dott.ssa Alessandra Gaspari

INNOVA s.r.l.