

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Ripartizione Attività Contrattuale, Relazioni con il Pubblico

Ufficio Economato

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 266

Oggetto: Quota di partecipazione per il Dott. Salvatore Pandolfi e Dott.ssa Enza Schiavi al Corso di Formazione a Roma 16 novembre 2016. Trattativa Diretta MePA n. 39391

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	Prezzo Unitario	PREZZO TOTALE
Quota di partecipazione per il Dott. Salvatore Pandolfi e la Dott.ssa Enza Schiavi al Corso di Formazione "Denuncia di infortunio sul lavoro e nuovi adempimenti per eventi di breve durata (DM 183/16)" a Roma il 16 novembre 2016. Quota individuale di € 950,00 sconto del 15%.	€ 807,50	€ 1.615,00
Importo della spesa		€ 1.615,00
I.V.A. al esente		
TOTALE COMPLESSIVO		€ 1.615,00

Codice conto e descrizione: CA.04.41.06.02.04 Formazione del personale (formazione OBBLIGATORIA per i lavoratori in materia di sicurezza e salute sui luoghi di lavoro)

CIG: Z531BD4FE7

Proposta d'Ordine e/o affidamento: ITA srl - P.IVA 01593590605

Pagamento: Banca del Piemonte IBAN: IT55 D030 4801 0000 0000 0088 066

Allegati: Richiesta Ufficio Formazione prot. 99230 del 27/10/2016, Trattativa diretta sul MePA n. 39391 dichiarazione relativa alla ditta affidataria resa ai sensi del nuovo piano di prevenzione della corruzione (2016 - 2018).

IL CAPO DELL'UFFICIO
Dott.ssa Claudia Colombo

Data 08/11/2016

VISTO: IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE

Dott.ssa Carla Camerlingo

Data 08/11/16

VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Francesco Bello

Data 08/11/2016

CP

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi del D.P.R. 445/2000)

I sottoscritti:

NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	NELLA QUALITA' DI
CARLA	CAMERLINGO	NAPOLI	12/11/1974	Dirigente della Ripartizione Attiv. Contr.
CLAUDIA	PALOMBO	NAPOLI	21/08/1963	Capo Ufficio Responsabile della Procedura di Affidamento
PASQUALE	CARLINO	NAPOLI	11/01/1957	Personale coinvolto a vario titolo nella redazione della documentazione di Gara
				Responsabile del Procedimento ove diverso dal Capo Ufficio

Consapevoli della responsabilità penale e delle conseguenti sanzioni cui possono andare incontro in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARANO

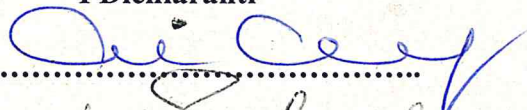
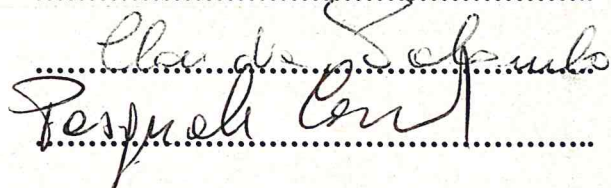
- di non avere interessi personali (di qualsiasi natura, anche non patrimoniale) in relazione all'impresa ITA. _____ Aut. di Spesa 266/2016 _____
- l'assenza di relazioni di coniugio, convivenza, parentela fino al quarto grado e affinità fino al quarto con i titolari e i componenti degli organi amministrativi e societari di tali imprese.

Dichiarano, altresì, di essere informati che:

- a) ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- b) ai sensi del vigente Piano Triennale della Prevenzione e della Corruzione, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di Ateneo.

.....
(luogo, data)

I Dichiaranti

.....

.....

.....