

## 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 Attività Contrattuale e Relazioni con il Pubblico
CLAUDIA	PALOMBO	NAPOLI	21/08/1963	Capo Ufficio Economato Responsabile della Procedura di Affidamento
PASQUALE	CARLINO	NAPOLI	11/01/1957	Facente funzioni
CARLA	DAVID	NAPOLI	03/08/1960	Personale coinvolto a vario titolo nella redazione della documentazione di Gara
ELEONORA	DI MAMBRO	SANTI COSMI E DAMIANO (LT)	02/02/1957	Personale coinvolto a vario titolo nella redazione della documentazione di Gara

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 **\_ANTHIRAT CONTROL s.r.l. - Aut. di Spesa n. 164/2017**
- 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:*

- 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;*
- ai sensi del vigente Piano Triennale della Prevenzione e della Corruzione, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web di Ateneo.*

**Napoli, 14/09/2017**

**(luogo, data)**

**I Dichiaranti**

.....  
.....  
.....

**I Dichiaranti**

.....  
.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. La fotocopia del documento di identità non sarà pubblicata sul sito web di Ateneo ma resterà agli atti dell'Ufficio.

*La dichiarazione va resa dalle unità di personale dell'Ufficio che sono chiamati a collaborare con il capo ufficio nell'ambito della procedura, nello svolgimento dei compiti propri dell'area e categoria di appartenenza*

**PARENTI di primo grado del dichiarante:** madre, padre, figlio/a; **parenti di secondo grado del dichiarante:** nonno/a, nipote (figlio/a del figlio/a), fratello/sorella; **parenti di terzo grado:** bisnonno/a, bisnipote (figlio/a del figlio/a del figlio/a), zio/a; **nipote (figlio/a del fratello o sorella);** **parenti di quarto grado:** cugino/a (figlio/a dello zio/a), prozio (fratello/sorella del nonno/a), pronipote (figlio/a del figlio/a del fratello o sorella).

**AFFINI di primo, secondo, terzo e quarto grado del dichiarante:** sono i coniugi di tutti i soggetti sopra indicati, nonché coloro che abbiano una relazione di parentela di primo, secondo, terzo e quarto grado con il coniuge del dichiarante

## UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Ripartizione Attività Contrattuale e Relazioni con il Pubblico

Ufficio Economato Tit.XI cl.3

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 165

**Oggetto:** Servizio di disinfestazione contro le blatte e servizio di derattizzazione da effettuarsi presso i locali dell'Ufficio Tecnico Cappella dei Cangiani e presso l'area esterna antistante in via D. Montesano n. 49 – Trattative dirette sul MePA della Consip n.238114 dell'11.09.2017 e n. 239777 del 12.09.2017

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	prezzo unitario	PREZZO TOTALE
Servizio di disinfestazione contro le blatte (n.2 interventi di bonifica in un mese):		280,00
Servizio di derattizzazione e monitoraggio degli ambienti interni ed esterni di pertinenza (n. 2 interventi di bonifica in un mese)		160,00
Importo della spesa	€	440,00
I.V.A. al 22%	€	96,80
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>€</b>	<b>536,80</b>

**Codice conto e descrizione:** C.A. 04.41.04.09.02 Altre prestazioni e servizi da terzi

**CIG:** Z8C1FDE343

**Pagamento:** Cariparma Credit Agricole Ag. 17 – Via Paolo della Valle 51 – Napoli -  
**IBAN** IT70K0623003419000056639643

**Proposta d'Ordine e/o affidamento:** Servizio affidato in via d'urgenza alla società ANTHRAT CONTROL s.r.l. mediante trattativa diretta sul MePA della Consip.

**Allegati:** Richieste dell'Ufficio Tecnico Cappella Cangiani dell'8/09/2017 e del 12/09/2017, trattative dirette sul MePA della Consip n. 238114 dell'8/09/2017 e n. 239777 del 12/09/2017, offerte della società ANTHRAT dell'11/09/2017 e del 13/09/2017, relazioni della ditta del servizio da effettuare e dichiarazione relativa alla ditta affidataria resa ai sensi del piano di prevenzione della corruzione.

VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA

IL CAPO DELL'UFFICIO  
Dott.ssa Claudia Palombo

Data 14/09/2017

VISTO: IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE  
Dott.ssa Carla Camerlingo

Data 14/09/17

IL DIRIGENTE  
Dott.ssa Carla CAMERLINGO

Data 21/09/17