

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II  
Ripartizione Attività Contrattuale, Relazioni con il Pubblico

Ufficio Contratti Forniture Sotto soglia

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 01

Oggetto: Fornitura di sfigmomanometro

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	Prezzo Unitario	PREZZO TOTALE
n. 1 sfigmomanometro	€ 140,00	€ 140,00
IMPONIBILE		€ 140,00
IVA 22%		€ 30,80
TOTALE COMPLESSIVO		€ 170,80

Assenza Convenzioni CONSIP attive

Codice conto e descrizione: CA. 04.41.02.02.01

CIG: Z2521AA25A

PROPOSTA DI AFFIDAMENTO: Alla Società Tuto Chimica unico fornitore del prodotto con le caratteristiche richieste.

Allegati:

- richiesta Ufficio Sorveglianza Sanitaria e Gestione Documentale prot. n. 110071 del 18/11/2017 e precisazioni tecniche prot. n. 120621 del 29/12/2017;
- DURC con scadenza del 18/2/2018;
- visura camerale;
- annotazioni riservate sugli operatori economici in data 11/01/2018.

- b072w DDA n. 4095266

IL CAPO DELL'UFFICIO  
Elena CESARO

Data 11/1/2018

VISTO: PER L'IMPEGNO  
IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE  
Dott.ssa Carla Camerlingo

Data 11/1/18

VISTA LA PROPOSTA SI AUTORIZZA  
IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE  
Dott.ssa Carla Camerlingo

Data 17/01/18

rb

**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
ELENA	CESARO	NAPOLI	01/07/1957	Capo Ufficio Responsabile della Procedura di Affidamento
ROBERTA	VECCHIONE	NAPOLI	24/04/1968	IMPIEGATA

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**

**relativamente all'autorizzazione di spesa n. 1/2018– società affidataria Tuto Chimica** di non avere interessi personali (di qualsiasi natura, anche non patrimoniale) in relazione alla Società ;

- 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. **Tuto Chimica.**

*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.*

NAPOLI, 11/1/2018

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