

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Ripartizione Attività Contrattuale, Relazioni con il Pubblico

Ufficio Economato TIT.XI Cl.3

AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 272

Oggetto: Contratto Rep. n.10383 del 19.05.2014 - servizio straordinario di pulizia presso la Chiesa dei Santi Marcellino e Festo in occasione dell'evento che si terrà 22 NOVEMBRE 2016 – ODA MePA n. 3293437

QUADRO ECONOMICO DELLA SPESA:	Prezzo Unitario	PREZZO TOTALE
Servizio straordinario di pulizia presso la Chiesa dei SS. Marcellino e Festo e il Chiostro, prima dell'evento "Blink – Segnali di pericolo imminente" che si terrà il giorno 22 novembre 2016 dalle ore 9:00 alle ore 13:00. circa 681 mq (costo al mq 0,22)	0,22 mq	€ 149,82
Importo della spesa		€ 149,82
I.V.A. al 22%		€ 32,96
TOTALE COMPLESSIVO		€ 182,78

Codice conto e descrizione: CA.04.41.04.04.02 Pulizia - eventi

CIG: ZBF1C01670

Proposta d'Ordine e/o affidamento: KUADRA SERVIZI INTEGRATI Spa – presente sul MePA e titolare del contratto rep. n.10383 del 19.05.2014 relativo al servizio di pulizia nel Complesso dei Santi Marcellino e Festo.

Allegati:

- Nota della Segreteria Rettorato,
- bozza ODA MePA n. 3293437,
- dichiarazione relativa alla ditta affidataria resa del nuovo piano di prevenzione della corruzione (2016 -2018)

IL CAPO DELL'UFFICIO
Dott.ssa Claudia Palombo

Data 14/11/16

VISTO PER L'IMPEGNO

IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE
Dott.ssa Carla Camerlingo

Data 15/11/16

VISTA LA PROPOSTA: SI AUTORIZZA

IL DIRIGENTE DELLA RIPARTIZIONE
Dott.ssa Carla Camerlingo

Data 15/11/16

RM

REGISTRAZIONE COAN

Esercizio		UA di Contesto						
2016		UA.00 - Università degli Studi di Napoli Federico II						
Tipo scrittura	Numero scrittura	Data Scrittura	UA budget	Causale	Totale costi	Totale ricavi	Differenza	
Vincolo	4103	16/11/2016	UA.00 - Università degli Studi di Napoli Federico II	VINCOLO - Vincolo di budget (ex prenotazione)	182,78	0,00	-182,78	
Descrizione								
AUT. DI SPESA 272 - SERVIZIO STRAORD. PULIZIA EVENTO 22 NOVEMBRE 2016 CIG. ZBF1C01670								
Numero dettaglio	UA	Voce COAN	Progetto	Ammontare	Ammontare operativo	Quota aperta	Data inizio	Data fine
1	UA.00.AMMICE - AMMINISTRAZIONE CENTRALE	CA.04.41.04.04.02 - Pulizia	990980--Eventi_2016--Eventi 2016	182,78	182,78	182,78	01/01/2016	31/12/2016

PER IL CAPO UFFICIO
DOTT. GI. COZZECCHIA
[Signature]

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
ROSA	MIELE	ANDRETTA (AV)	16/09/1965	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 **KUADRA**
- 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.*

NAPOLI 14/11/2016

I Dichiaranti

.....
Claude Deloumb
Miele
.....

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