AZIENDA PUBBLICA
DELLA REGIONE CAMPANIA
PER IL DIRITTO
ALLO STUDIO UNIVERSITARIO

FEDERICO II

A.DI.S.U. ATENEO FEDERICO II
Prot. 2013/996 del 24-01-2013
Sezione:ARRIVO
DIREZIONE
VARIE

Allegato B
Lettera di accettazione affidamento per cottimo

A.DI.S.U. - "Federico II"
23 GEN 2013
DIREZIONE
Per competenza
Per conoscenza

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 per cottimo fiduciario per il servizio di supporto legale alle attività del Responsabile del procedimento ex art.10, comma 7, del D.lgs. n. 163 del 2006 - Regolamento 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. - DPGR 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. – Comunicazione affidamento.
Importo € 29.865,96 al netto di eventuali oneri, spese generali, CPA ed iva.
Durata dal 1.1.2013 e fino al 31.12.2013.
CIG X6E06E3E0C.

Il sottoscritto prestatore ~~Dott.~~ Avv. Amedeo Pisanti, con sede in Napoli
con partita IVA n. _____
con la presente

ACCETTA la fornitura del servizio di cui alla nota prot. 820 del 18/01/2013

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 nella lettera 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.
Ai sensi della normativa vigente che i dati della polizza assicurativa per i danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale sono i seguenti :
G _____
_____
_____.

Ai fini del DURC comunica i seguenti codici identificativi:
N. Matricola Aziendale INPS _____
N. Codice Ditta INAIL _____
N. Iscrizione CASSA EDILE _____
N.Codice Meccanografico Cassa Nazionale di Previdenza Forense _____

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, risulti 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 all'iscrizione rilasciata dall'ente presso il quale il soggetto dichiara di non avere l'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 all'iscrizione rilasciata dall'ente presso il quale il soggetto dichiara di non avere l'obbligo di iscrizione.

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 21/1/2013 FIRMA