

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007950	08/08/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 14 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141140199

OGGETTO: DSS 14 - Assistenza protesica diretta. Canone noleggio apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto. "Ditte varie" . Lista di liquidazione n. 13855 del 29/07/2022. Importo totale liquidato € 16.076,64

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220008780 DEL 05/08/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 6 (sei) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 10 (dieci) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

#### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

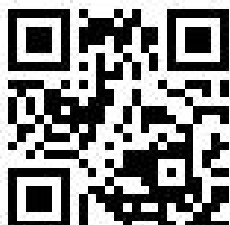
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **08/08/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 08/08/2022 15:04



Cifarelli Giuseppe



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 14

Dott. Vincenzo GIGANTELLI

**Viste:**

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017 con la quale si prende atto dell'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale della ventiloterapia domiciliare;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale n. 1454 del 23 ottobre 2020 con oggetto: "A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare espletato dal Soggetto Aggregatore, Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi ( dal 01 novembre 2020 al 31 ottobre 2021). Autorizzazione.";

**Vista** la nota prot. ASL BA n. 70176/2022 del 29/10/2021 con la quale si comunica l'opzione di proroga contrattuale prevista dall' Accordo quadro ventiloterapia domiciliare per la durata di sei mesi ( dal 01/11/2021 al 30/04/2022);

**Vista** la D.G. n. 800 del 02/05/2022 con oggetto: "AGP- Accordo Quadro Ventiloterapia domiciliare aggiudicato dal Soggetto Aggregatore Innovapuglia SPA – Affidamento interinale dal 01/05/2022 al 30/04/2023.

**Preso atto** delle richieste per la fornitura di ausili protesici presentate dagli assistiti appartenenti a questo Distretto Socio Sanitario e le relative autorizzazioni rilasciate dal Responsabile dell'Unità Operativa di Riabilitazione e Protesi, nel rispetto delle direttive contenute nella nota dell'Area Gestione del Patrimonio n. 246217/UOR5 del 27/10/2017 e del D.M.n.332 del 27/08/1999 che indica le norme e le modalità per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del servizio sanitario nazionale;

**Visto che** in occasione delle proroghe tecniche dell'Accordo Quadro Ventiloterapia domiciliare si è reso necessario il rinnovo di tutti gli ordini di ventiloterapia e che per ragioni di ufficio alcuni buoni non sono stati riemessi per tempo;

**Rilevato che** per il canone di noleggio di apparecchiature elettromedicali sono pervenute alcune fatture sprovviste di ordine informatizzato per le ragioni sopra evidenziate, e che tali documenti contabili sono state inseriti nella lista di liquidazione n. 13855 del 29/07/2022, parte integrante del presente provvedimento;

**Viste le note** dell'Area Gestione Risorse Finanziarie Prot.n. 130785/UOR1 del 07/07/2015 e prot. N. 171795/UOR1 del 17/09/2015 con le quali si dispone che: "Per le fatture emesse dalle Ditte relative al canone di noleggio, sprovviste di indicazione dell'ordine informatizzato, bisogna procedere alla liquidazione con apposita determinazione dirigenziale".

Acquisiti agli atti i documenti di regolarità contributiva D.U.R.C. in corso di validità, che si allega;

#### D E T E R M I N A

Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- **di disporre la liquidazione** a favore di "Ditte Varie" la somma complessiva di €. 16.076,64 (sedicimilasettantaseieuro/64) iva compresa, a saldo delle fatture inserite nella lista di liquidazione n.13855 del 29/07/2022 che costituisce parte integrante del presente documento e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art.48-bis del DPR 602/1973 ;
- di trasmettere n. 1 copia del presente all' Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti di competenza, giusta nota della Direzione Strategica ASL BA prot.n° 122165/1 del 26/05/2017.

La somma di € 16.076,64 (sedicimilasettantaseieuro/64) IVA compresa, rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto economico: 718.100.00020 (canoni noleggio attrezzature concesse ad assistiti) degli esercizi 2021- 2022..

Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013,

vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, d. lgs. 165/2001.



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 1

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 13855

Del 29/07/2022

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;  
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;  
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: DSS.14  
Assegnatario: P14-DSS14 PROTESICA

---

### PRG. SPESA: 2021 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

**Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001802046	16/05/2022	22/314708	30/04/2022	€ 6,62	8479170071		

CIG	CUP	Importo
8479170071		€ 6,62

**Totale Fornitore - 43322 € 6,62**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 6,62**

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159130 € 6,62**

---

### PRG. SPESA: 2022 / 7001 - SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI

**CONTO: 75710000200 SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI**

**Fornitore: (25230) VIVISOL SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT57A0303220400010000001849

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001860725	21/07/2022	5022106495	28/02/2022	€ 785,16	8931754C8F		

CIG	CUP	Importo
8931754C8F		€ 785,16

**Totale Fornitore - 25230 € 785,16**

**TOTALE CONTO - 75710000200 € 785,16**



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 13855

Del 29/07/2022

---

**PRG. SPESA: 2022 / 7001 - SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI**
**TOTALE PRG. SPESA - 2022 / 7001**
**€ 785,16**


---

**PRG. SPESA: 2022 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**
**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**
**Fornitore: (24142) VITALAIRE ITALIA S.P.A.**

MOD PAG: cess.BANCA FARMAFACTORING IBAN: IT02V0500001601BO990034359

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001821444	10/06/2022	1920014864	31/05/2022	€ 785,04	8931791B18		

CIG	CUP	Importo
8931791B18		€ 785,04

**Totale Fornitore - 24142**
**€ 785,04**


---

**Fornitore: (25230) VIVISOL SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT57A0303220400010000001849

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001863086	27/07/2022	5022111660	31/03/2022	€ 269,53	8479225DD0		
0000UFUHO20001797130	12/05/2022	5022116769	30/04/2022	€ 172,23	91943845B3		
0000UFUHO20001829810	27/06/2022	5022121748	31/05/2022	€ 177,98	91943845B3		
0000UFUHO20001825161	13/06/2022	5022121749	31/05/2022	€ 70,27	8931795E64	P2022/10713	23/03/2022

CIG	CUP	Importo
8479225DD0		€ 269,53
8931795E64		€ 70,27
91943845B3		€ 350,21

**Totale Fornitore - 25230**
**€ 690,01**


---

**Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001797919	12/05/2022	1600629	30/04/2022	€ 26,00	3223650023		
0000UFUHO20001797937	12/05/2022	1600665	30/04/2022	€ 1.081,17	8479201A03		
0000UFUHO20001797792	12/05/2022	1600709	30/04/2022	€ 464,85	8931783480		

CIG	CUP	Importo
3223650023		€ 26,00
8479201A03		€ 1.081,17
8931783480		€ 464,85



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 3

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 13855

Del 29/07/2022

**PRG. SPESA: 2022 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

**Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.**

**Totale Fornitore - 28890**

**€ 1.572,02**

**Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001780241	28/04/2022	22/308394	31/03/2022	€ 330,78	8479170071		
0000UFUHO20001780336	03/05/2022	22/308410	31/03/2022	€ 45,95	8479170071		
0000UFUHO20001780349	03/05/2022	22/308412	31/03/2022	€ 344,55	8479170071		
0000UFUHO20001780524	04/05/2022	22/308637	31/03/2022	€ 52,00	ZE4336AC5F		
0000UFUHO20001780462	04/05/2022	22/308673	31/03/2022	€ 174,58	893176881E	P2022/8715	23/02/2022
0000UFUHO20001802187	18/05/2022	22/314481	30/04/2022	€ 52,00	ZE4336AC5F		
0000UFUHO20001802259	19/05/2022	22/314702	30/04/2022	€ 333,43	8479170071		
0000UFUHO20001802266	19/05/2022	22/314704	30/04/2022	€ 44,46	8479170071		
0000UFUHO20001801567	16/05/2022	22/314720	30/04/2022	€ 320,11	8479170071		
0000UFUHO20001833382	17/06/2022	22/316083	31/05/2022	€ 330,78	8479170071		
0000UFUHO20001833519	20/06/2022	22/316100	31/05/2022	€ 45,95	8479170071		
0000UFUHO20001833469	17/06/2022	22/316102	31/05/2022	€ 344,55	8479170071		
0000UFUHO20001833603	20/06/2022	22/316319	31/05/2022	€ 52,00	ZE4336AC5F		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8479170071		€ 2.140,56
893176881E		€ 174,58
ZE4336AC5F		€ 156,00

**Totale Fornitore - 43322**

**€ 2.471,14**

**Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001826835	16/06/2022	V523461	31/05/2022	€ 479,73	8931771A97	P2022/10134	16/03/2022
0000UFUHO20001828570	23/06/2022	V523465	31/05/2022	€ 174,74	9194290820		
0000UFUHO20001828545	29/06/2022	V523483	31/05/2022	€ 46,10	9194290820		
0000UFUHO20001825791	16/06/2022	V523485	31/05/2022	€ 479,73	9194290820		
0000UFUHO20001828485	29/06/2022	V523491	31/05/2022	€ 479,73	9194290820		
0000UFUHO20001828535	29/06/2022	V523503	31/05/2022	€ 46,10	9194290820		



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 4

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 13855

Del 29/07/2022

---

**PRG. SPESA: 2022 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**
**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**


---

**Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001825656	20/06/2022	V523526	31/05/2022	€ 344,97	9194290820		
0000UFUHO20001828843	24/06/2022	V523533	31/05/2022	€ 46,10	9194290820		
0000UFUHO20001828473	29/06/2022	V523539	31/05/2022	€ 82,86	8931771A97	P2022/10122	16/03/2022
0000UFUHO20001835104	20/06/2022	V525292	31/05/2022	€ 7.586,59	9194290820	P2022/14361	05/05/2022
						P2022/14606	05/05/2022
						P2022/14653	05/05/2022
						P2022/14767	05/05/2022
						P2022/14762	05/05/2022
						P2022/10883	25/03/2022
						P2022/14627	05/05/2022
						P2022/14756	05/05/2022
						P2022/10877	25/03/2022
						P2022/14624	05/05/2022
						P2022/14646	05/05/2022
						P2022/14663	05/05/2022
						P2022/14770	05/05/2022
						P2022/10672	23/03/2022
						P2022/14372	05/05/2022
						P2022/14634	05/05/2022
						P2022/14768	05/05/2022
						P2022/14668	05/05/2022
						P2022/14672	05/05/2022
						P2022/14772	05/05/2022
						P2022/10898	25/03/2022
						P2022/14370	05/05/2022
						P2022/14769	05/05/2022

CIG	CUP	Importo
8931733B3B		€ 1.018,37
8931771A97		€ 562,59
9194290820		€ 8.185,69

Totale Fornitore - 61413

€ 9.766,65

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 15.284,86

TOTALE PRG. SPESA - 2022 / 159130

€ 15.284,86

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 16.076,64</b>
---------------------------------	--------------------



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 5

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 13855

Del 29/07/2022

<b>TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020</b>	<b>€ 15.291,48</b>
<b>TOTALE FATTURE DEL CONTO 75710000200</b>	<b>€ 785,16</b>

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8931791B18	€ 785,04
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8931754C8F	€ 785,16
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479225DD0	€ 269,53
TOTALE IMPORTO DEL CIG 91943845B3	€ 350,21
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8931795E64	€ 70,27
TOTALE IMPORTO DEL CIG 3223650023	€ 26,00
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479201A03	€ 1.081,17
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8931783480	€ 464,85
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479170071	€ 2.147,18
TOTALE IMPORTO DEL CIG ZE4336AC5F	€ 156,00
TOTALE IMPORTO DEL CIG 893176881E	€ 174,58
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8931771A97	€ 562,59
TOTALE IMPORTO DEL CIG 9194290820	€ 8.185,69
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8931733B3B	€ 1.018,37

Operatore:  
MARIA CARMELA LARUCCIA

IL DIRETTORE  
DSS.14



## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_33321499	Data richiesta	07/06/2022	Scadenza validità	05/10/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LINDE MEDICALE SRL
Codice fiscale	04411460639
Sede legale	VIA GUIDO ROSSA, 3 20004 ARLUNO (MI)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_31595132	Data richiesta	07/06/2022	Scadenza validità	05/10/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VIVISOL S.R.L.
Codice fiscale	05903120631
Sede legale	VIA BORGAZZI N 27 MONZA MB 20900

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_31615700	Data richiesta	08/06/2022	Scadenza validità	06/10/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VITALAIRE ITALIA SPA
Codice fiscale	02061610792
Sede legale	VIA CALABRIA 31 MILANO MI 20158

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_33396185	Data richiesta	10/06/2022	Scadenza validità	08/10/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA LIFE SRL
Codice fiscale	05419220727
Sede legale	VIA NICKMANN, 19 70124 BARI (BA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_33348840	Data richiesta	08/06/2022	Scadenza validità	06/10/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD SRL
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TASSO, 29 20005 POGLIANO MILANESE (MI)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S.  
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

## PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2021	6,62
75710000200 - Sopravv.ze pass. rel. ad acquisto di beni e servizi	2022	785,16
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2022	15.291,48

CONTIENE liquidazione  NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Informazioni sulle singole procedure in formato tabellare	Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016

## ONERI DI RISERVATEZZA:



CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Laruccia Maria Carmela	 Firmato digitalmente il 05/08/2022 13:36
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	 Firmato digitalmente il 05/08/2022 13:56