



Agenzia Italiana
per la Cooperazione allo Sviluppo
Ufficio di Firenze

Protocollo	Data
N. 1199	1 APR. 2016

Agenzia Italiana per la
Cooperazione allo Sviluppo
Ufficio di Firenze

Oggetto: Capacity development in Sub-Saharan Africa in Natural Resources Management for Tropical Rural Development (2014-2016) _AID 010284.01.3

Ordine di fornitura
CIG: Z2B193AB45

Allegati:

Spett.le Ditta
BASPI BUS SRL
VIA DELLA STAZ. CASCINE, 4/H
50144 FIRENZE

Spett.le Baspi,

con riferimento al Vs. preventivo per servizi di trasporto passeggeri acquisito al prot. IAO n. 1120 del 30/03/2016, con la presente si prega di voler disporre la fornitura del seguente servizio di trasporto in bus di 25 posti con conducente, necessario alla realizzazione di visite di studio previste nell'ambito del progetto in oggetto, nel rispetto di quanto qui di seguito indicato.

SPECIFICHE TECNICHE DELLA FORNITURA

Visita studio all'Azienda Regionale Agricola di Alberese e al Parco Naturale della Maremma (GR)

4 e 5 aprile 2016

Partenza: 4/04/2016 ore 07.30, Sede AICS –Ufficio di Firenze, via Baldesi 14, Firenze

Ritorno: 5/04/2016 con partenza per Firenze alle ore 16.00 ca.

PAGAMENTO

Per la fornitura del servizio in analisi, verrà riconosciuto un importo complessivo di € 1.384,90 (Euro milletrecentoquaranta/00), IVA inclusa. Detto importo si intende fisso ed immodificabile, indipendentemente da qualsiasi eventualità.

Si fa presente che, in caso di inadempimento totale o parziale della fornitura, così come al manifestarsi di eventuali disservizi, l'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo – Ufficio di Firenze applicherà, a proprio insindacabile giudizio, penali commisurate al danno conseguito.

Le suddette penali verranno dedotte dall'importo della fattura inerente la fornitura senza contestazione alcuna (art. 1383 e seguenti del codice civile).

La liquidazione della fornitura in discorso avrà luogo a saldo, solo dopo l'effettivo espletamento dei servizi, così come sopra dettagliati, dietro presentazione di dichiarazione sostitutiva di certificazioni ex D.P.R. 445/2000, conforme all'allegato modulo, e previo ricevimento, al protocollo di questa Amministrazione, di regolare fattura (riportanti il codice CIG: Z2B193AB45), da intestarsi a:

AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
UFFICIO DI FIRENZE
Via Antonio Cocchi, 4
50131 Firenze
C.F. 97871890584

In proposito, si comunica che, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 6 comma 6 del Decreto Ministeriale n. 55 del 03.04.2013, così come modificato dall'art. 25 del D.L. 66/2014 (convertito in Legge n. 89/2014), a decorrere dal **31.03.2015** questa Amministrazione **accetta solo fatture trasmesse in forma elettronica**, secondo il formato di cui all'All. A "Formato della fattura elettronica" del citato D.M. n. 55/2013; non si potrà pertanto procedere ad alcun pagamento, nemmeno parziale, sino alla ricezione della fattura in formato elettronico.

Al fine della trasmissione della fatturazione elettronica, si riportano le seguenti informazioni:

CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFV6EM

DENOMINAZIONE UFFICIO: Uff_eFatturaPA

Si comunica, altresì, che questa Amministrazione soggiace alla disciplina di cui all'art. 1 comma 629, lettera b) della Legge 190/2014 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato" (Legge di stabilità 2015). Pertanto, questo Ufficio provvederà a versare

Via Antonio Cocchi, 4 – 50131 Firenze, Italia – Tel.: (39)055 5061.1 – Fax: (39)055 5061333 – C.F. 97871890584
Email: iao@iao.florence.it – <http://www.iao.florence.it>

direttamente all'erario l'imposta sul valore aggiunto (IVA) inerente la fornitura in discorso (c.d. *split payment*). In conformità alla citata disposizione normativa, la fattura dovrà quindi essere emessa con la annotazione "scissione dei pagamenti".

Ai sensi dell'art. 4, comma 14**bis**, della legge n. 106/2011, **per importi inferiori ad € 20.000,00, può essere prodotta una dichiarazione sostitutiva in luogo del DURC (avvalendosi dell'allegato modulo o di altro ad esso conforme).**

Resta, comunque salva, ed impregiudicata la facoltà di questa Amministrazione di effettuare i necessari controlli e le verifiche di rito.

Qualora codesta Ditta non risulti, in esito alle predette verifiche, in regola con gli obblighi di cui al comma precedente, questa Amministrazione procederà a sospendere il pagamento della fattura ed assegnerà alla stessa un termine di 30 gg. entro il quale procedere alla regolarizzazione. In caso di mancato adempimento entro il predetto termine, l'Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo – Ufficio di Firenze procederà alla risoluzione del presente contratto, destinando le somme trattenute al soddisfacimento degli inadempimenti previdenziali e contrattuali. Per tale sospensione o ritardo di pagamento, codesta Ditta non potrà opporre eccezioni, né avrà titolo a risarcimento dei danni.

Eventuali ritardi di pagamento imputabili a fatti ascrivibili a questa Amministrazione daranno diritto alla corresponsione degli interessi di mora nella misura di legge.

TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Si fa presente che codesta spettabile Ditta assume tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della Legge 136/2010 e successive modifiche, al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi alla fornitura del servizio in discorso. A tal proposito, codesta Ditta è tenuta a comunicare a questa Amministrazione (**avvalendosi dell'allegato modulo o di altro ad esso conforme**), a cura del legale rappresentante, entro il termine di 7 gg. naturali e consecutivi dal ricevimento della presente, gli estremi identificativi del conto corrente su cui confluiranno i pagamenti di cui all'ordine sopra in discorso, nonché le generalità ed il codice fiscale dei soggetti abilitati ad operarvi.

Codesta spettabile Ditta si impegna, altresì, a dare immediata comunicazione a questa Amministrazione ed alla Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Firenze, della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Questa Amministrazione si riserva comunque la facoltà di verificare l'assolvimento, da parte di codesta spettabile Ditta, degli obblighi relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari.

Codesta Ditta dovrà altresì dichiarare (**avvalendosi dell'allegato modulo o di altro ad esso conforme**):

- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti del medesimo aggiudicatario, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;
- di aver preso visione del D.P.R. 16 aprile 2013, N. 62 concernente "*Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165*", reperibile sul sito www.iao.florence.it (sezione "*Amministrazione Trasparente*" – *Disposizioni Generali – Atti Generali*").

ELEZIONE DI DOMICILIO E FORO COMPETENTE

A tutti gli effetti del presente ordine di fornitura, codesta Ditta elegge domicilio in Firenze presso l'Agenda Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo – Ufficio di Firenze.


Il Foro competente per la risoluzione delle controversie nascenti dal presente ordine di fornitura, non componibili in via bonaria, viene individuato in quello di Firenze, con esclusione di altri.

Per quanto non previsto dal presente ordine di fornitura, si fa espresso rinvio alla richiesta di preventivo ed all'offerta tecnico – economica formulata da codesta rispettabile Ditta (prot. 1120 del 30/03/2016). Si intendono, altresì, espressamente richiamate le norme e le altre disposizioni vigenti in tema di contratti pubblici.

Notizie e chiarimenti in merito al presente ordine di fornitura potranno essere richiesti, nelle ore di ufficio, al Dott. Andrea Merli (tel: 055/5061565, mail: merli@iao.florence.it) o al Dott. Lorenzo Vita (tel 055/5061565 mail: vita@iao.florence.it)

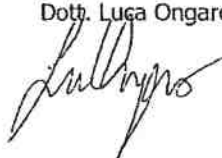

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Dott. Nicola Arbace



Relazione Esplicativa

Protocollo	Data
1128	31 MAR. 2016
N.	

Progetti	Capacity Development in Sub-Saharan Africa in Natural Resources Management for Tropical Rural Development 2014-2016 - AID 010284.01.3								
Oggetto	Trasporto per visita di studio del 4 e 5 aprile: visita all' Azienda Regionale Agricola di Alberese e al Parco Naturale della Maremma, attraversando la Toscana per analizzare l'evoluzione del paesaggio rurale.								
Relazione	<p>Nell'ambito delle attività in oggetto, descritte in dettaglio da relazione esplicativa a protocollo N.1025 del 23 marzo 2016, si rende necessario organizzare il servizio di trasporto a mezzo Pullman.</p> <p>Tre preventivi, registrati al protocollo 1120 del 30 marzo 2016 sono stati richiesti ad altrettante agenzie di viaggio e vengono riportati nella tabella sottostante.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>AGENZIA DI VIAGGIO</th> <th>PREZZO IN EURO (iva inclusa)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Brubus Service srl</td> <td>1415,00</td> </tr> <tr> <td>Baspi srl</td> <td>1340,00</td> </tr> <tr> <td>Carlson Wagonlit Travel</td> <td>Preventivo non pervenuto in tempi utili</td> </tr> </tbody> </table> <p>Si ritiene di affidare il servizio a Baspi srl che ha fatto pervenire l'offerta migliore. Il costo totale del servizio è di euro 1340,00 da imputare al cap. 174/C.</p>	AGENZIA DI VIAGGIO	PREZZO IN EURO (iva inclusa)	Brubus Service srl	1415,00	Baspi srl	1340,00	Carlson Wagonlit Travel	Preventivo non pervenuto in tempi utili
AGENZIA DI VIAGGIO	PREZZO IN EURO (iva inclusa)								
Brubus Service srl	1415,00								
Baspi srl	1340,00								
Carlson Wagonlit Travel	Preventivo non pervenuto in tempi utili								
Si autorizza Il Dirigente Amministrativo Dott. Nicola Arbace	Il Responsabile di Procedimento Dott. Luca Ongaro  								

Dott. Lorenzo VITA

Firenze, 30 marzo 2016

Agenzia Italiana
per la Cooperazione allo Sviluppo
Ufficio di Firenze

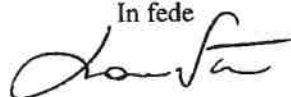
Protocollo	Data
N. 7120	30 MAR, 2016

Spett.le AICS
Ufficio di Firenze

Oggetto: preventivi bus gita 4-5 aprile. MSc 2014-2016

Si trasmettono i preventivi per il servizio di trasporto via terra, a mezzo bus, per gli studenti del I ciclo del MSc in Natural Resources Management for Tropical Rural Development in occasione della gita ad Alberese del 4-5 aprile 2016.

In fede



Oggetto: Quotazione Bus 25 posti con autista - 4/5 aprile 2016

Mittente: Info - Baspi <info@baspibus.com>

Data: 30/03/2016 13:15

A: vita@iao.florence.it

Buongiorno da Baspi Srl

Gentile Sig. Vita,

Con piacere inviamo la quotazione richiesta:

Rif.: 20 PAX

Data: 4 -5 aprile

Tipo di mezzo: 1 Bus 25 posti con autista

Servizio:

DISPOSIZIONE 2 GIORNI COME DA PROGRAMMA (MAX 12 ORE INCLUSE AL GIORNO):

4 aprile

h 7:30 Partenza da Sede Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo - Ufficio di Firenze, via Baldesi 14

h 12:00 ca. sosta a Siena.

h 14:00 ca. partenza da Siena

h18:30 ca. Alberese

Pernottamento in Agriturismo (con stanza a disposizione dell' autista)

5 aprile

h 11:00 Parco della Maremma

h 16:00 ca. partenza per Firenze

Costo: Euro 980,00

Termini e condizioni:

Tariffa netta

Iva 10% non inclusa

Pernottamento autista non incluso e a vostro carico

Pasti autista non inclusi: Euro 23,00+iva 10% cad.

Permessi bus non inclusi:

_ Firenze: euro 40,00+iva 10% al giorno

_ Siena: euro 130,00+iva 10%

Pedaggi autostradali inclusi

MAX 12 ORE DI SERVIZIO INCLUSE AL GIORNO

A disposizione per ulteriori informazioni, restiamo in attesa di **CONFERMA ENTRO DOMANI 31/03.**

Cordiali saluti,

BASPI BUS SRL

Booking Office

Francesca Ferrari

tel.: ++39 (0) 55 23 99 999

fax: ++39 (0) 55 26 70 626

e-mail: info@baspibus.com

web-site: www.baspibus.com

R: preventivo 4-5 aprile

Oggetto: R: preventivo 4-5 aprile
Mittente: "Brubus" <info@brubus.it>
Data: 29/03/2016 12:42
A: "Lorenzo Vita" <vita@iao.florence.it>

Buongiorno,

il costo disposizione 2 giorni è di euro 1100,00 + iva 10% + permesso Bus Siena euro 130,00

- pernotta autista a carico gruppo
- pasti autista a carico gruppo, oppure inserimento in fattura al costo di euro 25,00 cadauno
- nel caso di ulteriori tappe ove fossero necessari altri permessi e/o parcheggi Bus, questi saranno aggiunti in fattura

cordiali saluti
Sandro



Brubus Servizi Turistici srl
Via Della Cupola 235 - Firenze 50147
Tel 055 2398411 - Fax 055 219582
Partita Iva e C.F. 04455090482
Pec: info@pec.brubus.it
www.brubus.it

Da: Lorenzo Vita [mailto:vita@iao.florence.it]
Inviato: martedì 29 marzo 2016 11:47
A: info@brubus.it
Oggetto: Fwd: preventivo 4-5 aprile

Buongiorno,

a proposito del preventivo richiesto si precisa che saranno effettuate alcune soste da concordare durante il viaggio. Sono stati perciò indicati solo le principali tappe.

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: preventivo 4-5 aprile
Data: Tue, 29 Mar 2016 11:42:50 +0200
Mittente: Lorenzo Vita <vita@iao.florence.it>
Organizzazione: Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo - Ufficio di Firenze
A: info@brubus.it

Buongiorno,

si richiede preventivo per il servizio di trasporto nell' ambito della seguente gita:

20 PAX - 4 -5 aprile

4 aprile

R: preventivo 4-5 aprile

h 7:30 Partenza da Sede Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo - Ufficio di Firenze, via Baldesi 14

h 12:00 ca. sosta a Siena.

h 14:00 ca. partenza da Siena

h18:30 ca. Alberese

Pernotto in Agriturismo (con stanza a disposizione dell' autista)

5 aprile

h 11:00 Parco della Maremma

h 16:00 ca. partenza per Firenze

Grazie per la collaborazione

--

Lorenzo Vita
Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo - Ufficio di Firenze
MSc in Natural Resources Management for Tropical Rural Development
www.iao.florence.it | www.iao.florence.it/landwater
via Baldesi, 14
50131 - Firenze - Italia
Tel: +39 055 5061565
Fax: +39 055 5061333

R: preventivo 4-5 aprile <<#2276510-64449183#>>

Oggetto: R: preventivo 4-5 aprile <<#2276510-64449183#>>

Mittente: "meetingrm.it@contactcwt.com" <meetingrm.it@contactcwt.com>

Data: 29/03/2016 17:45

A: <vita@iao.florence.it>

Il numero di pratica attribuito alla sua e-mail è : (ID): 64449183 La preghiamo di indicarlo in ogni comunicazione relativa a questa richiesta

Buon pomeriggio,

abbiamo provveduto ad effettuare la richiesta di disponibilità e quotazione al nostro fornitore, non appena riceviamo riscontro sarà nostra cura inviarvi il preventivo elaborato.

Ringraziando porgiamo,

Cordiali saluti

Gabriella Galì | FSC Pubblica Amministrazione | Full Service Center |

Meeting

Carlson Wagonlit Travel

àphone NEW +39 (6) 82075378 | fax +39 (6) 92912876

Via Attilio Benigni 25 - 00156 Roma

meetingrm.it@contactcwt.com | www.carlsonwagonlit.it

Ci aiuti a prevenire ogni possibile causa di ritardo o cancellazione delle sue prenotazioni!

Un profilo con informazioni aggiornate ci aiuterà a finalizzare accuratamente le sue prenotazioni. La invitiamo a dedicare cinque minuti all'aggiornamento del suo profilo.

Avoid delays and disruptions in your travel bookings!

An up-to-date traveler profile helps us accurately process your travel reservations. Please take five minutes today to complete your profile.

With offices in more than 150 countries and territories, Carlson Wagonlit Travel deploys the right people, processes, technologies and skills to consistently deliver effective travel management and bottom-line results.

Please consider the environment before printing this email.

--- Messaggio originale ---

Da: Lorenzo Vita <vita@iao.florence.it>

Ricevuto: 29/03/16 11.52.57 CEST

A: "MAE.IT@CONTACTCWT.COM" <mae.it@contactcwt.com>

Oggetto: preventivo 4-5 aprile

Buongiorno,

si richiede preventivo per il servizio di trasporto nell' ambito della seguente gita:

20 PAX - 4 -5 aprile

4 aprile

h 7:30 Partenza da Sede Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo - Ufficio di Firenze, via Baldesi 14

h 12:00 ca. sosta a Siena.

R: preventivo 4-5 aprile <<#2276510-64449183#>>

h 14:00 ca. partenza da Siena

h18:30 ca. Alberese

Pernotto in Agriturismo (con stanza a disposizione dell' autista)

5 aprile

h 11:00 Parco della Maremma

h 16:00 ca. partenza per Firenze

Si precisa che saranno effettuate alcune soste da concordare durante il viaggio. Sono stati perciò indicati solo le principali tappe.

I costi saranno sostenuti da Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo - Ufficio di Firenze

Grazie per la collaborazione

--

Lorenzo Vita
Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo - Ufficio di Firenze
MSc in Natural Resources Management for Tropical Rural Development
www.iao.florence.it | www.iao.florence.it/landwater
via Baldesi, 14
50131 - Firenze - Italia
Tel: +39 055 5061565
Fax: +39 055 5061333

----- Please do not remove your unique tracking number! -----
<<#2276510-64449183#>>

AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
UFFICIO DI FIRENZE
Via A. Cocchi, 4 – 50131 Firenze

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa

con sede in _____

C.F. _____

P.IVA _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) Che i legali rappresentanti della Ditta sono:

A) Sig. _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

B) Sig. _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
UFFICIO DI FIRENZE
Via A. Cocchi, 4 – 50131 Firenze

C) Sig. _____

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

2) che la Ditta è iscritta alla CC.I.AA. di _____

con n. _____ e dalla data _____

ed attesta i seguenti dati:

• numero matricola I.N.P.S. _____ sede di _____

• numero codice I.N.A.I.L. _____ sede di _____

• che l'impresa ha in totale dipendenti n. _____

• che l'impresa applica ai dipendenti il CCNL _____

• che l'impresa per il presente ordine adibirà n. _____

• addetti _____

• che l'incidenza della manodopera sul totale fornitura è pari a _____ %

3) che la ditta non è stata temporaneamente esclusa dalla presentazione di offerte in pubblici incanti e che non sussistono cause di divieto o di sospensione dei procedimenti indicati nell'all. 1 del D.Lgs. 08/08/94, n. 490, nei confronti dei soci, amministratori, del direttore tecnico e dei familiari dello stesso soggetto, anche conviventi;

4) che la ditta non è incorsa in false dichiarazioni in sede di partecipazione ad altri pubblici incanti;

5) che nei confronti dei legali rappresentanti non sia stata pronunciata condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla loro moralità professionale o per reati finanziari;

6) che la ditta non si trova in alcuna delle condizioni di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.;

7) che la ditta non è in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione attività o di concordato preventivo, e di non aver presentato domanda per il concordato stesso;

AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
UFFICIO DI FIRENZE
Via A. Cocchi, 4 – 50131 Firenze

- 8) che la ditta è in regola con le norme sul lavoro dei disabili ex Legge 12/03/1999, n. 68;
- 9) che la ditta è in regola con gli adempimenti previsti dalla normativa sulla sicurezza dei lavoratori;
- 10) che la ditta applica ai propri dipendenti le prescrizioni economico - normative del CCNL di categoria vigente nonché i relativi contratti integrativi a livello territoriale ed aziendale;
- 11) che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 comma 14bis della L. 106/2011, la ditta è in regola:
- con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali INPS,
 - con il pagamento dei premi INAIL,
 - con i versamenti dovuti alla cassa edile di _____ alla quale iscritta con il numero _____

- 12) che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L. 136/2010, in tema di tracciabilità dei flussi finanziari, attesta che il conto corrente bancario/postale dedicato, ancorché in via non esclusiva, alle commesse pubbliche ed ai rapporti con questa Amministrazione è il seguente¹:

Banca/Posta _____

Agenzia/Filiale _____

Indirizzo _____

N. conto _____

IBAN _____

Attesta, altresì, che i soggetti abilitati ad operarvi sono:

Nome e cognome _____ nato a _____

Residente a _____ Via _____

C.F. _____

Nome e cognome _____ nato a _____

Residente a _____ Via _____

¹ Da compilare solo in caso di prima comunicazione o di modifica della prima/successive comunicazione/i.

AGENZIA ITALIANA PER LA COOPERAZIONE ALLO SVILUPPO
UFFICIO DI FIRENZE
Via A. Cocchi, 4 – 50131 Firenze

C.F. _____

Nome e cognome _____ nato a _____

Residente a _____ Via _____

C.F. _____

Si impegna, infine, a comunicare eventuali variazioni in merito.

- 13) che la ditta è in regola con il pagamento delle imposte e tasse secondo la normativa vigente. Si prende atto, in proposito, che il pagamento della fattura, nel caso di importi superiori a € 10.000,00, è subordinato alla verifica con Equitalia S.p.A.;
- 14) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autorizzativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti del medesimo aggiudicatario, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;
- 15) di aver preso/prendere visione delle prescrizioni contenute nel D.P.R. 16 aprile 2013 n. 62 concernente *“Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165”*.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, eventualmente, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento specifico.

Luogo e data

Il Dichiarante

La presente dichiarazione non deve contenere l'autentica della firma, ma ad essa andrà allegata copia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.