



## Guardia di Finanza

REPARTO TECNICO LOGISTICO AMMINISTRATIVO DEI REPARTI SPECIALI

Ufficio Amministrazione - Sez. Acquisti

Via della Batteria di Porta Furba, 34 – 00181 Roma – Tel. 06.24290244 – Fax 06.24290235

P.E.C.: [speciali.acquisti@pec.gdf.it](mailto:speciali.acquisti@pec.gdf.it)

137429 dell'11/11/2021

OGGETTO: **Cap. 4230-4264-4273 p.g. 15 - 2021** – Convenzione con medico specializzato in Ginecologia, al fine di aderire al progetto “Benessere Donna” per la prevenzione e la diagnosi precoce delle neoplasie mammarie e dell'apparato genitale a favore di nr. 60 militari tra il personale femminile del Re.T.L.A. dei Reparti Speciali e dei Comandi / Reparti amministrati.

**Rda nr. RM078PPC2021214115.**

Codice C.I.G.: **Z4233C1831.**

**Egr. Dott. Giuseppe FUMO**

- Piazza Gondar, 7 -

**ROMA**

Trasmissione a mezzo pec: [g.fumo@ordmedrm.it](mailto:g.fumo@ordmedrm.it)

**AL Fin. Sc Cecchini Saulini Alessandra**

- Direttore dell'Esecuzione Contrattuale -

**(a mezzo pec: S135050@gpec.legal)**

e per conoscenza,

**ALL'UFFICIO LOGISTICO**

- Sezione Commissariato e Armamento -  
(Rif. nota nr. 133839 del 04/11/2021)

**S E D E**

1. In relazione al preventivo acquisito datato 04/11/2021, la S.V. è stata autorizzata ad eseguire, nr. 60 visite mediche specialistiche a favore del personale femminile di questo Re.T.L.A. dei Reparti Speciali e dei Comandi/Reparti amministrati, per un onorario presunto di € 2.000,00 iva esente.
2. Il corrispettivo del servizio non è soggetto a revisione prezzi e non trova applicazione l'articolo 1664, 1° comma del Codice Civile.
3. La presente, vale nei riguardi del militare quale formale comunicazione dell'avvenuta nomina a Direttore dell'Esecuzione Contrattuale<sup>1</sup>, come da Determina di affidamento nr. 134871/2021 del 05/11/2021 a firma del Comandante dell'Ente.

<sup>1</sup> I compiti di tale figura sono fissati, ai sensi di quanto previsto dall'art. 101 del D. Lgs. 50/2016, nonché dalla circolare nr. 83596/2016 in data 14.03.2016, del Comando Generale della Guardia di Finanza – Ufficio Approvvigionamenti.

4. Le visite in questione dovranno essere eseguite entro e non oltre il 15/12/2021, previo accordi con il sopracitato Direttore dell'Esecuzione Contrattuale reperibile all'utenza telefonica 06-242902264, al quale dovranno essere comunicate preventivamente le date delle suddette attività.
5. Il Direttore dell'Esecuzione Contrattuale, al termine delle prestazioni è pregato di far pervenire la "dichiarazione di regolare esecuzione<sup>2</sup>", al fine di liquidare l'importo al sopracitato Medico.
6. La S.V. inoltre dichiara di:
  - non divulgare per nessuna ragione a nessun titolo notizie, informazioni o documenti aventi carattere di riservatezza nonché a non riprodurre o detenere copia della documentazione eventualmente fornita dall'Amministrazione durante lo svolgimento dell'incarico;
  - avere preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla determinazione dell'offerta e delle condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione della prestazione e di avere ritenuto, pertanto, congrua la remunerazione dell'offerta;
  - disporre o comunque avere la possibilità' di procurarsi autonomamente tutti i mezzi necessari per l'esecuzione delle prestazioni.
7. L'emissione della fattura dovrà:
  - essere autorizzata da questo Ufficio, previo ricevimento da parte del DEC della dichiarazione di regolare esecuzione;
  - essere trasmessa telematicamente, come previsto dal decreto Ministeriale nr. 55 del 03.04.2013;
  - riportare il seguente numero di CIG (Codice Identificativo della Gara): **Z4233C1831**;
  - riportare il seguente codice univoco del Reparto: **K207SO**;
  - essere intestata al:  
*"Reparto Tecnico Logistico Amministrativo dei Reparti Speciali della Guardia di Finanza – Ufficio Amministrazione – Sez. Acquisti – Via della Batteria di Porta Furba, nr.34 – 00181 – Roma" - C.F.96069530580.*
8. Il relativo pagamento verrà effettuato dalla Banca d'Italia mediante bonifico bancario a favore dell'avente diritto, entro 30 (trenta) giorni dalla ricezione della stessa. Ai sensi della Legge 23/12/2014 art. 1 comma 629, (c.d. Split payment), alla S.V. sarà corrisposto solo l'imponibile della fattura emessa.
9. Ai sensi dell'art. 53, comma 16- ter, del Decreto Legislativo nr. 165/2001, il Fornitore, sottoscrivendo il presente atto, attesta di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver conferito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche Amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro.
10. L'Amministrazione può recedere dal presente atto nei seguenti casi non imputabili all'esecutore:
  - qualora gli stanziamenti ricevuti nel corso dell'anno di competenza, dal Comando Generale del Corpo, sugli specifici capitoli di spesa, non siano sufficienti alla copertura finanziaria dei servizi di cui trattasi;

---

<sup>2</sup> Veggasi "Allegato 2" alla prefata circolare nr. 83596/2016.

- qualora fosse accertata l'esistenza di una Convenzione Consip, i cui parametri siano migliorativi rispetto a quelli del presente appalto e la società non acconsenta ad una specifica richiesta di questa Amministrazione relativa all'adeguamento economico proposto (art. 1 – comma 13 – del Decreto Legge 6 luglio 2012, nr. 95, convertito in Legge 07 agosto 2012, nr. 135).
11. La S.V. si sottopone alle condizioni particolari del presente atto e dichiara di essere a conoscenza e di accettare le disposizioni contenute nel Capitolato Generale d'oneri, riguardante la fornitura di beni e le prestazioni di servizio, occorrenti per il funzionamento del Corpo della Guardia di Finanza.
12. La S.V. **si obbliga** a restituire, all'indirizzo di posta elettronica certificata indicata in intestazione, la presente lettera controfirmata in calce per accettazione, unitamente:
- alla dichiarazione attestante la tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla legge 13 agosto 2010, nr. 136 (**allegato A**);
  - alla dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi del D.P.R. nr. 445/2000, attestante l'insussistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80, del Codice dei Contratti (**Allegato B**).

F.to in originale  
**IL CAPO GESTIONE AMMINISTRATIVA**  
(Magg. Filippo Costa)

LA SOCIETA'  
Per accettazione

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**  
**DA PRODURRE AI FINI DELLA LEGGE N. 136 DEL 13/08/2010**

**OGGETTO: Cap. 4230-4264-4273 p.g. 15 - 2021** – Convenzione con medico specializzato in Ginecologia, al fine di aderire al progetto "Benessere Donna" per la prevenzione e la diagnosi precoce delle neoplasie mammarie e dell'apparato genitale a favore di nr. 60 militari tra il personale femminile del Re.T.L.A. dei Reparti Speciali e dei Comandi / Reparti amministrati.  
**Rda nr. RM078PPC2021214115.**  
Codice C.I.G.: **Z4233C1831.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e partita IVA n. \_\_\_\_\_

in relazione all'Appalto - Codice C.I.G.: **Z0C335AC19**, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:
  - Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
  - Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_
- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il Sottoscrittore

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**ALLEGATI:**

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

**Dichiarazione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i., resa ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 nell'ambito dell'affidamento ai sensi dell'art 36, D.Lgs. n. 50/16**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_ (di seguito "Impresa"), con sede legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_, n. fax \_\_\_\_\_, indirizzo di \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica certificata PEC \_\_\_\_\_, in forza dei poteri conferiti con \_\_\_\_\_

**anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni false e mendaci,**

**DICHIARA**

- che l'Impresa è regolarmente iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ come segue:

numero di iscrizione, \_\_\_\_\_, data di iscrizione \_\_\_\_\_, REA \_\_\_\_\_ sede in via \_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_ forma giuridica \_\_\_\_\_;

*(per le società di capitali e di persone)*

*che i rappresentanti e gli altri titolari della capacità di impegnare l'Impresa verso terzi sono:*

*cognome/nome/carica*

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente, \_\_\_\_\_;

- che l'Impresa è regolarmente iscritta agli enti previdenziali e ha le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

- INAIL: codice ditta \_\_\_\_\_; P.A.T. (Posizioni Assicurative Territoriali) \_\_\_\_\_;
- indirizzo \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ INAIL competente \_\_\_\_\_;

- INPS: matricola azienda \_\_\_\_\_; P.C.I. (Posizione Contributiva Individuale) \_\_\_\_\_;
- indirizzo \_\_\_\_\_ sede INPS \_\_\_\_\_;
- CASSA EDILE (ove pertinente): Denominazione CASSA EDILE \_\_\_\_\_ codice ditta \_\_\_\_\_;
- Codice Cassa Edile \_\_\_\_\_;

- specificando altresì:

- Indirizzo della sede legale dell'impresa \_\_\_\_\_;
- Indirizzo delle sedi operative \_\_\_\_\_;
- C.C.N.L. di riferimento applicato ai lavoratori dipendenti \_\_\_\_\_;
- Numero dipendenti \_\_\_\_\_;

- che l'impresa è iscritta al seguente Ufficio dell'Agenzia delle Entrate \_\_\_\_\_;
- che per quanto concerne l'avviamento al lavoro dei disabili l'Ufficio Provinciale competente per il collocamento obbligatorio (Legge n° 68/1999) è \_\_\_\_\_ fax e/o e-mail dell'Ufficio \_\_\_\_\_ / oppure, che l'impresa non è soggetta agli obblighi di assunzione obbligatoria previsti dalla Legge 68/99 per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- che non sussistono nei confronti dell'Impresa di alcuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare pubbliche previste dall'articolo 80, del D.Lgs. n. 50/2016 e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare.
- che non sussistono le condizioni di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001 o ogni altra situazione che, ai sensi della normativa vigente, determini l'esclusione dalle gare di appalto e/o l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

La presente dichiarazione riporta le notizie/dati iscritte nel registro delle Imprese alla data odierna;

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

ALLEGATI:

Alla presente domanda si allega la seguente documentazione:

- copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.