



ATS Brianza



Pr. 0029372/21 del 12/04/2021

Classificazione 1.4.13

IPA:ATSMB AOO:ATSMB-MB

OGGETTO: Conferimento incarico attività didattica.

Spett.le GUARDIA COSTIERA AUSILIARIA
REGIONE LOMBARDIA – Musso –
e p.c. Gent.ma Sig.ra Federica Bonacina

Si conferisce l'incarico per l'attività didattica dal titolo "Prelievo campioni acque a mezzo natante" che avrà luogo il 10/06/2021 - per complessive n.ro 4 ore presso il Pontile Orsa Maggiore Lecco.

Il compenso stabilito è fissato in € 250,00 lorde onnicomprensive, oltre Iva se e in quanto dovuta.

Si precisa comunque che, in ottemperanza al meccanismo dello split payment, l'ATS Brianza pagherà al fornitore il solo imponibile, mentre l'IVA verrà versata all'erario, ai sensi dell'art 17 ter del DPR n. 633/72. Si chiede pertanto, di indicare in fattura la dicitura con gli estremi della normativa dello split payment, ad esempio "operazione con scissione dei pagamenti DM 23.01.2015".

Si rammenta, inoltre, che il DL n. 66/2014 introduce l'obbligo della fatturazione elettronica verso la Pubblica Amministrazione, nella quale dovrà essere inserito il numero di ordine/autorizzazione alla spesa di seguito indicato AH2021/09 DEL 08/04/2021 oltre che il seguente codice CIG ZD73143C6A.

Il pagamento avverrà a 60 gg. dal ricevimento della fattura/nota.

Ai sensi della vigente normativa in materia di Prevenzione alla Corruzione e della Trasparenza e Integrità e del Piano Triennale assunto annualmente da questa Agenzia, il conferimento incarico, la dichiarazione di assenza di conflitto d'interessi e il CV dei docenti, saranno pubblicati sul sito dell'ATS della Brianza.

Si richiama, altresì la D.G.R. n. X/1299 del 30 gennaio 2014, pubblicata sul BURL - serie ordinaria n. 6 del 3.2.2014, relativa al "Patto di integrità contratti pubblici regionali".

Si chiede di compilare la parte sottostante inerente la dichiarazione di non avere/avere incarichi o titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA (D. Lg. n. 39/2013).

Si chiede di restituire allo scrivente Ufficio, prima dell'evento, la presente firmata per accettazione.

In attesa di quanto sopra ci è gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Responsabile
UOS Formazione e Valutazione Risorse Umane
(Dott.ssa Celestina Rusconi)

Allegato: informativa privacy

Dichiaro di non avere incarichi o titolarità di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla PA
 avere

Accetto le condizioni del presente incarico:



il Responsabile

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Celestina Rusconi – Tel. 0341/482257
Referente della pratica: Carmen Corti – Tel. 0341/482262