

Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:

*Determina a contrarre n. 6 del 12/01/2021 C.I.G. Z6B3025FD0*

---

**DETERMINA A CONTRARRE**

Affidamenti ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), lett. b) e lett. c) D.Lgs. n. 50/2016

**Riservato Ufficio richiedente:**

**Ufficio richiedente:** Ufficio Direzione Generale

**Responsabile Unico del Procedimento:** Giacomo Lucibello

**Autorizzazione Consiglio di Amministrazione del** 00/00/00  
(per spese di importo pari o superiore a 20.000 euro)

**Tipologia della richiesta:** servizi

**Breve descrizione della richiesta:**

FORMAZIONE / SUPPORTO IN VIDEOCONFERENZA PIATTAFORMA TRASPARENZA

**Motivazione della richiesta:**

PACCHETTO DI n.5 ORE DI FORMAZIONE DA REMOTO, AGGIORNAMENTO ALLA NUOVA VERSIONE TRASPARENZA PA 7.0.

**Importo al netto degli O.S.:** euro **300,00** oltre iva split payment; l'importo si intende comprensivo di eventuali costi di trasporto.

**Durata dell'affidamento:** mesi /

**Consegna/realizzazione entro gg /** lavorativi decorrenti dalla data di accettazione dell'ordine/stipula del contratto.

**Criterio di aggiudicazione ex art. 95 D.Lgs. n. 50/16:** /

**Modalità di affidamento:** affidamento diretto senza previa consultazione di più operatori economici

**Modalità di scelta del contraente:**

	Manifestazione di interesse; se già svolta indicare estremi della determina: N. del
	Albo fornitori
✓	Affidamento diretto (indicare motivazione) DIGITALPA ENTE GESTORE ESCLUSIVO DELLA PIATTAFORMA MERCAFIR
	Altro (specificare)

*Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:*

*Determina a contrarre n. 6 del 12/01/2021 C.I.G. Z6B3025FD0*

---

**Elenco operatori economici da invitare/nominativo del soggetto affidatario in caso di affidamento diretto:**

**Numero ditte invitate:**

INSERIRE RAGIONE SOCIALE E PARTITA IVA			
1	DIGITALPA SRL	2	
3		4	
5		6	
7		8	
9		10	

**Modalità di pagamento (eventuali):** Bonifico 60 GG D.F.

**Sopralluogo:**

**Allegati:** Specifiche tecniche

**F.to Il Responsabile Unico del Procedimento**

Giacomo Lucibello

*Riservato Ufficio Sicurezza:*

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso NO**

**F.to Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione**

Dott. Renato Rogai