

***Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:***

***Determina a contrarre n. 79 del 11/03/2020 C.I.G. Z5F2C687B2***

## **DETERMINA A CONTRARRE**

**per lavori, servizi e forniture di importo rientrante nell'autonomia di spesa del RUP**

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

**Riservato Ufficio richiedente**

**Richiesta N. del 11/03/2020**

**Ufficio richiedente:** Ufficio Personale

**Responsabile Unico del Procedimento:** Gianna Tattini

**Tipologia della richiesta:** servizi

**Breve descrizione della richiesta:**

servizio invio pratica smart working

**Motivazione della richiesta:**

attivazione lavoro agile ex art. 1 c. 1, lett. n DPCM 4/3/2020

**Importo presumibile di spesa al netto degli O.S.: euro 104,00** 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
<input checked="" type="checkbox"/>	Affidamento diretto (indicare motivazione) Nuovo adempimento fiscale in conseguenza al contemimento del CORONAVIRUS, affidato al ns. fornitore addetto al servizio paghe e adempimenti connessi CREMASCOLI MARCO
	Altro (specificare)

**Riservato Ufficio Acquisti Gare e Appalti:**

**Determina a contrarre n. 79 del 11/03/2020 C.I.G. Z5F2C687B2**

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

**Numero ditte invitate:**

INSERIRE RAGIONE SOCIALE E PARTITA IVA			
1	CREMASCOLI MARCO, 04659490967	2	
3		4	
5		6	

**Modalità di pagamento (eventuali):**

**Sopralluogo:**

**Allegati:**

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

Data:11/03/2020 14:36:30

**Riservato Ufficio Sicurezza:**

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso:**

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

**Dott. Renato Rogai**

**Visto, Ufficio Acquisti Gare e Appalti**

**F.to La Responsabile**

**Dott.ssa Antonia Gallo**