

DIPARTIMENTO DI
SCIENZE MEDICO-CHIRURGICHE
E DI MEDICINA TRASLAZIONALE



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

ALLEGATO TECNICO

Fornitura servizio ripresa Riprese audiovisive per spettacolo teatrale e conseguente dibattito

**Dipartimento Scienze Medico chirurgiche e
Medicina Traslazionale
Sapienza Università di Roma**

Oggetto: Affidamento diretto tramite trattativa diretta per la fornitura dei seguenti beni:

Riprese audiovisive per spettacolo teatrale e conseguente dibattito

€. 500,00

Importo di affidamento €. 500,00

(Cinquecento/00) oltre IVA.

Dovranno altresì essere inviati in fase di presentazione dell'offerta, anche i seguenti documenti:

- Espd d lgs 36/2023 e/o dichiarazione sostitutiva
- L 136/2010 (vedi modulistica in allegato)
- Dichiarazione ed informativa trattamento dati (vedi modulistica in allegato)
- Patto di integrità (vedi modulistica in allegato)
- Codice di comportamento Sapienza (vedi modulistica in allegato)
- Dichiarazione pantouflage
- eventuale documentazione aggiuntiva necessaria ai fini dell'espletamento della procedura

Requisiti D.lgs. 36/2023:

L'affidamento avverrà previa acquisizione degli esiti delle verifiche sul possesso dei requisiti generali di partecipazione a una procedura d'appalto, inerenti alla regolarità nel pagamento di imposta e tasse e l'eventuale esistenza documentata di atti commessi ai sensi degli art.94 e 95 del d.lgs.36/2023.

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
CF 80209930587 PI 02133771002
Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e Medicina Traslazionale
Tel 0649979796 Pec: dmscm@cert.uniroma1.it



Termini di consegna: La fornitura in ordine dovrà pervenire, con spedizione o erogazione del servizio a cura della Ditta affidataria nei termini utili alla regolare esecuzione della prestazione nelle date previste dal contratto, comunque non oltre il termine di 30 giorni dalla data di stipula della trattativa salvo diversa disposizione concordata dalle parti. In caso di esito negativo delle verifiche di cui al comma precedente, si procederà al recesso dall'ordine diretto di acquisto medesimo per giusta causa;

Termini di Pagamento:

Il pagamento sarà effettuato a 30 giorni dal ricevimento della fattura elettronica emessa a seguito della completa fornitura dei beni in ordine mediante il sistema di interscambio (SDI) attraverso bonifico su conto corrente dedicato del quale l'Impresa si obbliga a garantire la tracciabilità ai sensi della L. 136/2010 e s. m. i. La violazione di tale obbligo determina la risoluzione di diritto del contratto. Il pagamento sarà, inoltre, subordinato alla verifica sul possesso dei requisiti generali di partecipazione a una procedura d'appalto, inerenti alla regolarità nel pagamento di imposta e tasse e l'eventuale esistenza documentata di atti commessi ai sensi degli art.94 e 95 del d.lgs.36/2023. ed alla corrispondenza/integrità dell'oggetto della presente T.D.

Risoluzione per inadempimento e recesso:

Nel caso di inadempimento delle obbligazioni contrattuali, il Dipartimento in intestazione si riserva il diritto di risolvere il contratto ai sensi e per gli effetti dell'art. 1453 c.c., con comunicazione scritta da inviarsi con raccomandata a/r, con un preavviso di 20 (venti) giorni.

Restano in ogni caso impregiudicati i diritti del Dipartimento al risarcimento di eventuali danni.

Il Dipartimento di Scienze Medico Chirurgiche e Medicina Traslazionale si riserva, inoltre, il diritto di recedere unilateralmente dal contratto in qualsiasi momento senza alcun onere a suo carico, con un preavviso di almeno 20 (venti) giorni da comunicarsi all'Impresa mediante raccomandata a/r.

In caso di recesso all'Impresa spetterà il corrispettivo limitatamente alla prestazione eseguita, secondo i corrispettivi e le condizioni previsti nel contratto.

Foro competente:

Per eventuali controversie tra le Parti inerenti al Contratto, sarà competente in via esclusiva il Foro di Roma.

Trattamento dei dati personali:

I dati personali saranno raccolti e trattati unicamente per la gestione dell'attività di gara, ai sensi del d.lgs. n. 196/03 e s. m - tommaso.progano@uniroma1.it



Tel 06.49697726

Pag 3

F.to Il Responsabile unico di Progetto
dott. Tommaso PROGANO'

Data e Firma per accettazione .

Andrea Gine

Cognome	FIUME
Nome	ANDREA
nato il	04-12-1991
(atto n.	1936 P. 1 S. A)
a	SIRACUSA (SR)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	FLORIDIA (SR)
Via	CORSO VITTORIO EMANUELE, 757 int.
Stato civile	STATO LIBERO
Professione	STUDENTE
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,67
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	XXXXXXXXXX



Firma del titolare: *Andrea Fiume*
FLORIDIA li 17-06-2016
 IL SINDACO
 per il Sindaco
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
 UFFICIALE D'ANAGRAFE
Bastiana Antonelli
 1999

SCADE IL 04-12-2026

Dir. C.I. E.10/33
 Dir. Segreteria E.O.26

AX0196009

LPZS.s.p.a. - D.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 FLORIDIA (SR)

CARTA D'IDENTITA'
 N° AX0196009
 DI
 FIUME
 ANDREA