



**ORDINE INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTADI
CATANIA, RAGUSA E SIRACUSA**

DELIBERA 42 del 05/09/2023

Oggetto: Servizio di Pulizia Sede

Il Consiglio Direttivo dell'Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Catania, Ragusa e Siracusa, sentita la relazione del Presidente, esaminati i due preventivi trasmessi in allegato alla convocazione, considerata la differenza economica tra i due preventivi all'unanimità,

DELIBERA

1. Di approvare il preventivo della ditta Cleaning Service pari a € 700 esente IVA per regime forfettario, per la pulizia straordinaria, € 160 esente IVA per regime forfettario, per la pulizia ordinaria 1 volta a settimana.
2. Dare mandato al tesoriere per tutti gli adempimenti relativi al pagamento.
3. Dare immediata esecutività al presente atto, al fine di assicurare la sanificazione, la igienizzazione della sede.



Importi anno 2024

Consulenti e collaboratori	Delibera	Importi
Cleaning Service Incarico-pulizie	Delibera n. 42 del 05/09/2023 Scadenza il 31/12/2024	1.944,00 euro



Importi anno 2023

Fornitura di beni e servizi	Delibera	Importi anno 2023
Cleaning Service Servizio di pulizia della sede OFI	Delibera n. 42 del 05/09/2023. Scadenza il 31/12/2023.	1.026,00

Deliberazione n°17 del 23/02/2024

Oggetto: Rinnovo Servizio di Pulizia Sede

Il CD dell'Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Catania, Ragusa e Siracusa, sentito il tesoriere che ripropone:

rinnovare la collaborazione con ditta Cleaning Service vista la disponibilità e la fiducia dimostrata, per l'anno 2024, mantenendo l'offerta proposta con la delibera n. **42 del 05/09/2023**,

Vista la disponibilità finanziaria del bilancio preventivo 2024, al Titolo II, capitolo Servizio di Pulizia, approvato con delibera n° 87 del 29 novembre 2023

Il CD all'unanimità,

DELIBERA

1. rinnovare la collaborazione con ditta Cleaning Service sino al 31/12/2024 mantenendo l'offerta proposta con la delibera n. 42 del 05/09/2023, eseguendo :
 - pulizia ordinaria 1 volta a settimana, con un costo pari a €160 al mese, esente IVA per regime forfettario
 - pulizia straordinaria 3 volte all'anno, con un costo pari a €700 esente IVA per regime forfettario
2. Dare mandato al tesoriere per tutti gli adempimenti relativi al pagamento.
3. Dare immediata esecutività al presente atto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' ED INCOMPATIBILITA' E
CONFLITTO DI INTERESSI PER INCARICHI DI FORNITURA DI BENI E SERVIZI PRESSO L'ORDINE
INTERPROVINCIALE DELLA PROFESSIONE SANITARIA DI FISIOTERAPISTA DI CATANIA, RAGUSA
E SIRACUSA**

Il sottoscritto/La sottoscritta CALI GIUSEPPE, nata/o a _____ il
_____ e residente a _____, Via
_____, Codice Fiscale _____, indirizzo di posta
elettronica/posta elettronica certificata (PEC) _____,
telefono _____;

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di fornitura di beni e servizi (annuale/mensile/semestrale), presso
l'Ordine Interprovinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista Catania – Siracusa – Ragusa, sotto la
propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni
non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità sotto riportate:

di non avere riportato condanne, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del
Codice Penale;

OPPURE

di avere riportato condanne, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal
Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale (qualora riportate vanno indicate anche le condanne
penali ricevute a seguito di patteggiamento per reati contro la pubblica amministrazione):

- Condanne riportate _____

- Data provvedimento _____
- Durata interdizione da pubblici uffici _____.
- eventuale cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo in conseguenza della condanna;

DICHIARA INOLTRE

di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto a quanto ad oggi dichiarato ed a rendere, nel caso, nuova attestazione;

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche presso Pubbliche Amministrazioni o enti di diritto privato controllati/finanziati dalla pubblica amministrazione:

- Ente _____
- Carica/incarico _____
- Inizio _____
- Fine _____

di trovarsi di non trovarsi in una delle cause di incompatibilità, cumulo di impieghi ed incarichi di cui all'art. 53 del D. Lgs. n. 165/2001 (Disposizioni in materia di lavoro alle dipendenze di pubbliche amministrazioni);

di trovarsi di non trovarsi in una delle cause di inconferibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013.

di non trovarsi in situazioni anche potenziali di conflitto di interesse.

Luogo e data VIA GRANDE 14/3/2024

FIRMA E TIMBRO