



Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

Decreto n CDL /2019- Prot. n. 2324 29/8/19

Repertorio n. 252 - 2019-VIII/2.2

Oggetto: Autorizzazione all'affidamento di servizi di Iscrizione al Meeting nazionale sulle professioni Sanitarie vari nominativi al di sotto della soglia di cui all'art. 35 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016. C.I.G. n. Z872997393, ai sensi degli artt. 32 e 36 del D.Lgs. 50/2016.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Visti gli articoli 32 e 36 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50;

Visto il Regolamento di Ateneo per l'amministrazione, la finanza e la contabilità, ed in particolare, per quanto applicabile, il Titolo IV;

Premesso che è reso necessario procedere all'affidamento dei servizi di iscrizione al Meeting nazionale della Conferenza permanente delle classi di laurea delle professioni sanitarie che si terrà a Bologna il 13-14/9/2019 per: Mezzarobba, Pellegrini, Da Re, Antoni, Valente, Lucci, Palmisano, Serafini, Battiston, Sindici e Fabris su richiesta dei Proff. Murena, Tirelli, Zanconati, Palmisano, Pascolo e Cova;

Considerato che il R.U.P. del procedimento è la Dr.ssa Annamaria Diana;

Considerato che la copertura finanziaria necessaria all'acquisizione in argomento grava sui progetti: D70-CORSICDLRFIS-18, D70-CORSICDLRLOG-18, D70-CORSICDLRTL-18, D70-CORSICDLRPSI-18, D70-CORSICDLRTRIR-18 di cui sono Responsabili i Proff. Murena, Tirelli, Zanconati, Palmisano, Pascolo e Cova;

Considerato che non risultano attive Convenzioni CONSIP per il settore merceologico di interesse;

Considerato che non è stato possibile utilizzare il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), per la tipologia del servizio;

Considerato che, a seguito della procedura di cui sopra ha partecipato l'Impresa NOEMA UNIPERSONALE Via Orefici, 4 Bologna p. Iva 03809750379 essendo l'organizzatrice del congresso in premessa per un importo totale di € 1.650,00 (Iva esente art. 10).

Considerato che il contratto verrà stipulato in corrispondenza commerciale con l'emissione di buono d'ordine istituzionale contenente gli elementi essenziali del contratto stesso di cui all'allegato "A", fermo il rispetto, da parte del R.U.P., dei criteri di proporzionalità ed economicità;





Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DECRETA

- art. 1 – di autorizzare, ai sensi degli artt. 32 e 36 del D.Lgs. 50/2016, la procedura di cui alle premesse;
- art. 2 – di approvare l'affidamento **della fornitura** all'Impresa sopramenzionata per l'Importo suddetto, gravante sui fondi indicati e con le motivazioni di cui nelle premesse;
- art. 3 – di dare pubblicità al presente provvedimento ai sensi dell'art. 29 D.Lgs. n. 50/2016;
- art. 4– di incaricare **la Segreteria Amministrativa del Dipartimento** dell'esecuzione del presente provvedimento, che verrà registrato nel Repertorio dei Decreti del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute.

Trieste, data del protocollo

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Nicolò de Manzini





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

ALLEGATO "A"

REQUISITI DEL CONTRATTO

1. oggetto della prestazione;
2. caratteristiche tecniche e le qualità del bene, del lavoro o del servizio richiesto;
3. modalità di esecuzione della prestazione;
4. modalità e tempi di pagamento;
5. termine per l'esecuzione della prestazione;
6. garanzie richieste all'affidatario;
7. misura delle penali;
8. obbligo di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali.





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.
LUIGI MURENA

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di

ISCRIZIONE AL MEETING NAZIONALE DELLA CONFERENZA PERMANENTE DELLE
CLASSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE PER MEZZAROBBA SUSANNA
(150 Euro)

Motivazione

Partecipazione in qualità di RAFP del CdL Fisioterapia

La spesa graverà sul progetto _D70-corsi CdL R FIS - 18_____ (CUP
_____ *se presente*) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la
stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura
completa).

Responsabile del progetto

Data, 13/8/19





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.
LUIGI MURENA

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di

ISCRIZIONE AL MEETING NAZIONALE DELLA CONFERENZA PERMANENTE DELLE
CLASSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE PER PELLEGRINI LORELLA
(150 Euro)

Motivazione

Partecipazione in qualità di Tutor di I livello del CdL Fisioterapia

La spesa graverà sul progetto _D70-corsi CdL FIS-18_____ (CUP
_____ *se presente*) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la
stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura
completa).

Responsabile del progetto

Data, 23/8/19





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.

CIANCARLO TIRELLI

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di

ISCRIZIONE AL MEETING NAZIONALE DELLA CONFERENZA
PERMANENTE DELLE CLASSI DI LAUREA DELLE
PROFESSIONI SANITARIE PER LA DOTT. SSA DA RE
MARTINA
Motivazione 150 EURO

PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI RAFFP DEL COLL LOGOPEDIA

La spesa graverà sul progetto D70-CORSI CDLR LOG-18 (CUP _____ se presente) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura completa).

Responsabile del progetto

X

Data, 09/08/2019





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.

GIANCARLO TIRELLI

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di

ISCRIZIONE AL MEETING NAZIONALE DELLA CONFERENZA
PERMANENTE DELLE CLASSI DI LAUREA DELLE
PROFESSIONI SANITARIE PER LA DOTT.SSA ANTONI
SONIA

Motivazione

150 EURO

PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI TUTOR DIDATTICO DEL
CORSO LOGOPEDIA

La spesa graverà sul progetto D70-CORSI CDL LOG-18 (CUP _____ se presente) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura completa).

Responsabile del progetto

Data, 08/08/2019





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof. ERICA VALONTE

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di
ISCRIZIONE ALLA CONFERENZA PERMANENTE DELLE CLASSI
DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Motivazione

Partecipazione in qualità di RAFFP per il GdL in TUB

La spesa graverà sul progetto D70-CORSICURTUB-18 (CUP _____ se presente) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura completa).

Responsabile del progetto

Data, 21/8/19



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.

LUCCI BRANUECA

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di
ISCRIZIONE ALLA CONFERENZA PERMANENTE DELLA CLASSE
DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Motivazione

Per poter essere in qualità di TUTOR ASSISTENTE per
il CdL in TLB

La spesa graverà sul progetto D70-CORSICLERTB-18 (CUP _____ se presente) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura completa).

Responsabile del progetto

Data, 21/8/19

Università degli Studi di Trieste
Strada di Fiume, 447
Ospedale di Cattinara
34149 Trieste

Tel. +39 040 912722 - 3994007
Fax +39 040 912915
e-mail: direttore.dsm@units.it
www.units.it - ateneo@pec.units.it



www.dsm.units.it



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.
SILVIA PALMISANO

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di
Iscrizione al Meeting nazionale della Conferenza Permanente delle Classi di Laurea delle
Professioni Sanitarie per la sottoscritta euro 150,00

Motivazione

Partecipazione in qualità di Coordinatore del CdL in Infermieristica

La spesa graverà sul progetto _D70-CORSICDLRINF-16 CORSO DI LAUREA IN
INFERMIERISTICA a.a. 2018-19 (CUP _____ se presente) di cui il sottoscritto è
responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in
corso alla voce (indicare la dicitura completa).

Data, 26 AGOSTO 2019

Responsabile del progetto
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE
Corso di Laurea in Infermieristica
34148 TRIESTE - Piazzale Valmanera, 9
Tel. 040.828030 - 828061 - Fax 040.828063





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.
SILVIA PALMISANO

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di
Iscrizione al Meeting nazionale della Conferenza Permanente delle Classi di Laurea delle
Professioni Sanitarie per Serafini Pasqualina (RAFP CdL in Infermieristica) euro 150,00

Motivazione

Partecipazione in qualità di RAFP del CdL in Infermieristica

La spesa graverà sul progetto _D70-CORSICDLRINF-16 CORSO DI LAUREA IN
INFERMIERISTICA a.a. 2018-19 (CUP _____ *se presente*) di cui il sottoscritto è
responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in
corso alla voce (indicare la dicitura completa).

Data, 26 AGOSTO 2019

Responsabile del progetto
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE
Corso di Laurea in Infermieristica
34148 TRIESTE - Piazzale Valmaura, 9
Tel. 040 828030 - 828061 - Fax 040.828063





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.

ELISABETTA PASCOLO FABRIZI

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di

ISCRIZIONE AL MEETING NAZIONALE DELLA CONFERENZA
PERMANENTE DELLE Cattedre di Laurea per Cristina Sinigaglia

Motivazione

EURO 150

PROBLEMI PATOLOGICI IN SINTOMI DI INTERAMBICO
DE CARATTERE TECNICO DELLA PSICHIATRICA

La spesa graverà sul progetto PRO CARICOLAPSI (CUP _____ se presente) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura completa).

Responsabile del progetto



Data, 13.8.18





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.

ELISABETTA PASCOLO FABRICA

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di

ISCRIZIONE AL MEETING NAZIONALE DELLA CONFERENZA
PERMANENTE DELLE CLASSI DI LINGUA PER CUNIA BATTIMON
EURO 150

Motivazione

PARTICIPAZIONE IN QUALITÀ DI REFERENTE DEL CAL
IN TECNICA DELLA MAPS. PSLC.

La spesa graverà sul progetto OTOGRIACAPESI id (CUP _____ se presente) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura completa).



Data, 13.8.19





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il/la sottoscritto/a prof.

FRANCESCA ROMANA FABRIS

CHIEDE

Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di
ISCRIZIONE ALLA CONFERENZA PERMANENTE DELLA CLASSE
DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

Motivazione

Partecipazione in qualità di TUTOR DIDATTICO per il
CALL in TS RM

La spesa graverà sul progetto D70-08510-01-01-18 (CUP _____ se presente) di
cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in
programmazione per l'anno in corso alla voce (indicare la dicitura completa).

Responsabile del progetto

Data, 21/8/19