



# Ministero per i beni e le attività culturali

DIREZIONE GENERALE MUSEI  
MUSEO ARCHEOLOGICO NAZIONALE DI REGGIO CALABRIA

Al Dott. Antonio Adduci

adducirestauri@hotmail.it

Prot. n. 6975 del 11.12.2018

Class.

Lettera inviata solo tramite e-mail.  
Sostituisce l'originale ai sensi dell'art. 43 c.6  
D.P.R. 445/2000 e art. 47 c.1 e 2 D.Lgs 82/2005

Oggetto: **Incarico di collaborazione professionale di RESTAURATORE – Attività in supporto al Laboratorio di Restauro del MARC – ATTIVITA' DI MANUTENZIONE/RESTAURO REPERTI COLLEZIONI MARC**

IMPORTO € 5.000,00 (ritenuta d'acconto inclusa)  
DURATA mesi 3 decorrenza dalla consegna dei lavori

CIG: Z722639C5E

Codice Univoco IPA 3IQ00

## IL DIRETTORE

per l'esecuzione dell'attività professionale di MANUTENZIONE/RESTAURO di reperti delle collezioni del MARC in supporto al Laboratorio di Restauro del MARC

## VISTO

- la l. 241/1990 recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" e ss.mm.ii.;
- il D.P.C.M. n.171 del 29 agosto 2014 che include il Museo Archeologico Nazionale di Reggio Calabria tra gli Istituti di rilevante interesse nazionale dotati di autonomia speciale;
- il decreto di nomina del Direttore del Museo Archeologico Nazionale di Reggio Calabria a firma del D.G. Ugo Soragni (nota prot. n. 5232 del 28.09.2015) e ratificato dalla Corte dei Conti il 13.11.2015 foglio 4368;
- l'art. 4 c. 2 e art. 10 D.M. del 23 dicembre 2014 concernente "Organizzazione e funzionamento dei musei statali";
- l'art. 35 lett. a) - o) del D.P.C.M. n.171 del 29 agosto 2014 in ordine alle attribuzioni del Direttore;
- il D.Lgs n. 50/2016 Codice degli Appalti;
- il D.lgs 81/2008 in materia di tutela della salute e della sicurezza sui luoghi di lavoro;
- il Bilancio Previsionale anno 2018 – 1.1.3.090 *Collaborazioni a progetto*
- la determina dirigenziale n. 465 del 20.11.2017 da cui risulta l'impegno di spesa;
- la procedura di affidamento diretto di cui all'art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs.50/2016
- il curriculum vitae acquisito agli atti di questo ufficio prot. n.1826 del 26.04.2018 dal quale si evince la professionalità e la disponibilità all'assunzione di incarichi di collaborazione presso questo Ente ;



Museo Archeologico Nazionale di Reggio Calabria  
Piazza Giuseppe De Nava, 26 – 89122 Reggio Calabria  
Tel. 0965 812255 - Codice Fiscale 92094410807

E-mail: man-rc@beniculturali.it; mbac-man-rc@mailcert.beniculturali.it  
Sito web: www.museoarcheologicoreggiocalabria.it

## CONSIDERATO

la necessità di provvedere a supportare il Laboratorio di Restauro del MArRC in ordine all'attività di manutenzione/restauro di reperti appartenenti alle Collezioni del Museo

## COMUNICA

che intende avvalersi della collaborazione della S.V. per il servizio di collaborazione tecnico - professionale di Restauratore in supporto al Laboratorio di Restauro del MArRC in relazione all'attività di manutenzione/restauro di reperti delle collezioni del MArRC sulla base di direttive impartite dal Funzionario Restauratore del Museo;

che a fronte dell'impegno di spesa il compenso professionale omnicomprensivo è stato determinato in € 5.000,00 (cinquemilaeuro/00) sul quale sarà operata la ritenuta d'acconto del 20% .

Il Pagamento sarà effettuato a conclusione dell'incarico, previa presentazione di una relazione al RUP dell'attività prestata. In alternativa all'emissione di fattura elettronica (in modalità split payment) è prevista la possibilità di emettere nota di compenso – preliminare sarà l'attestazione della regolarità contributiva -

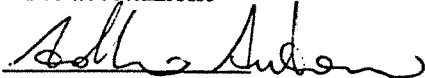
La durata dell'incarico è stimata in mesi tre decorrenti dalla consegna dei lavori ed in ogni caso la liquidazione del compenso è subordinata alla verifica di regolare esecuzione da parte del RUP.

Per l'incarico di cui trattasi la S.V. farà riferimento al Responsabile del Procedimento Dott.ssa Irene Spuri con il quale dovranno essere concordate i tempi e le modalità di espletamento dell'attività contrattualizzata.

Voglia la S.V., se interessata all'assunzione dell'incarico, restituire copia della presente debitamente firmata e datata per accettazione unitamente alla dichiarazione sostitutiva allegata al presente atto.

La presente tiene luogo a contratto da registrarsi in caso d'uso e si intende immediatamente vincolante per l'operatore economico in indirizzo.

Per accettazione



Il Direttore  
Dott. Carmelo Malacrino



ss/cf



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art.46 D.P.R. n.445/2000)

Il/la sottoscritto/a Antonio Adduci nato a Belvedere M. il 29/03/1985  
residente a Grisolia in via C/so scalo ferr. CAP 87020

**CONSAPEVOLE**

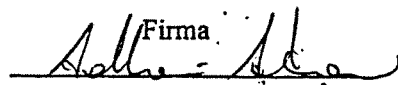
- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le false dichiarazioni e le attestazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art.75 del citato DPR;
- dell'effettuazione dei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art.71 del citato DPR;

Sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non è stata applicata alcuna sanzione interdittiva di cui all'art.9 comma 2 lett. c) del D.Lgs n.231/2001 o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica amministrazione;
- di trovarsi nella seguente posizione fiscale/contributiva REGOLARE  
DITTA INDIVIDUALE
- di  essere  non essere titolare di partita IVA
- che la propria posizione contributiva nei confronti dell'Ente Previdenziale IMPS è regolare e che la stessa verrà certificata mediante esibizione del relativo documento preliminarmente alla liquidazione del dovuto;
- di non essere parente o affine di dipendenti del MarRC;

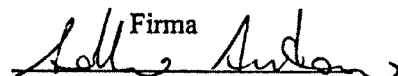
Data 14/01/2019

Firma  


La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono. Si allega documento di riconoscimento.

Si autorizza il trattamento dei dati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data 14/01/2019

Firma  


**COMUNICAZIONE**

Coordinate bancarie (IBAN) C/C \_\_\_\_\_ n. IT65E031112071000000000312  
presso UBI BANCA FIL. DIAMANTE Intestato a ANTONIO ADDUCI  
CODICE FISCALE DDCNIN85628A7736  
PARTITA IVA 03017480784