



ISTITUTO REGIONALE DEL VINO E DELL'OLIO
Ente di ricerca della Regione Siciliana

ISTITUTO REGIONALE DEL VINO E DELL'OLIO	U
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE	
Protocollo N.0006786/2024 del 30/08/2024	
Firmatario: GAETANO APRILE	

Prot. N Posizione

Risp. Al foglio N del

Allegati N. _____

Responsabile procedimento

90143 PALERMO
Via Libertà,66
Tel. Pbx (091) 6278111 - Fax(091) 347870
www.irvos.it
e-mail:direzione.vitevino@regione.sicilia.it
PEC: direzione.irvos@messaggipec.it
C/C postale 12369906
Codice fiscale 00262110828
Partita Iva 00261280820

OGGETTO : Lettera d'incarico
elaborazione progetto Impianto elettrico di adeguamento
CIG: B2D7ECCF49
IMPEGNO n. 397 /2024
Responsabile del procedimento
V. Caselli

Far project S.r.l.s
via Calogero Nicastro,1
90127 (Palermo)
farprojectsrls@pec.it

Con la presente si dà incarico per l'elaborazione del progetto impianto elettrico di adeguamento secondo quanto prescritto dalle inosservanze riportate nel verbale INAIL del 24/01/2024 (verbale n. 2022/5/00085/PA) e dal Verbale ASP n. 1/2029 del 4/6/2024, al servizio del piano terra dell'immobile ubicato a Palermo in via della Libertà 66.

Le attività da svolgere nel dettaglio sono quelle previste nel Vs. preventivo 55-2024, ns. prot. 6688/2024, per quanto non diversamente previsto nella presente.

Il prezzo resta convenuto in € 4.500 + IVA.

L'incarico, comprensivo di tutte le necessarie interlocuzioni con gli Enti competenti, dovrà essere concluso entro il termine fissato dall'ASP per l'adeguamento o quello risultante dalle relative proroghe concesse.

Il pagamento, constatata la regolare esecuzione con il rilascio dell'esito positivo della verifica dell'ASP, verrà effettuato a ricezione della fattura elettronica, entro 30 gg. mediante bonifico bancario, previe verifiche di legge.

La fattura elettronica riportante il codice CIG B2D7ECCF49, dovrà essere inviata all'indirizzo fatturazione.irvo@pec.it codice Univoco UFI2ET

La presente lettera di incarico dovrà essere restituita, datata e firmata per accettazione dal rappresentante legale della Ditta con firma digitale, ovvero corredata di copia del documento di identità del sottoscrittore.

La ditta appaltatrice conferma la validità e l'attualità di quanto dichiarato mediante autocertificazione in relazione al possesso dei requisiti previsti.

L'IRVO potrà effettuare la verifica a campione secondo quanto previsto dal relativo regolamento.

In caso di successivo accertamento del difetto del possesso dei requisiti prescritti dal D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii., il contratto si risolverà automaticamente con pagamento, in tal caso, del corrispettivo pattuito solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta e salve le conseguenze previste dalle norme vigenti in caso di dichiarazione mendace. Si procederà quindi all'incameramento della cauzione.

Si riporta qui di seguito, come richiesto dalle disposizioni vigenti il link per le segnalazioni di illecito - whistleblower: <https://irvo.segnalazioni.net>

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
dr. G. Aprile

Il RUP
Dirigente Ufficio di Direzione
F.to V. Caselli

LA DITTA



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 - 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829**Dipartimento di Prevenzione****U.O.C. Impiantistica Antinfortunistica** - U.O.S. Sicurezza di Impianti e Macchine
Via Mariano Stabile, 7 - 90139 Palermo - Telefono: 091/7032610 - Fax: 091/7032635**CONCESSIONE PROROGA TERMINI**A favore di ISTITUTO REGIONALE DEL VINO E DELL'OLIO
SEDE LEGALE PALERMO VIA LIBERTÀ 66

L'anno 2024, addì 29 del mese di AGOSTO in PALERMO presso
SEDE DELL'ISTITUTO DI CUI LERNA VIA MARIANO STABILE 7
il/ sottoscritto/i Ufficiale/i di P.G. Tecnico/i della Prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro
dott. CARINA MENTANI, vista la richiesta di proroga dei termini presentata
in data 25/07/24 ed assunta al ns prot. n° 35624/2024, in ordine a
☐ nota dell'ufficio scrivente del _____,
☒ verbale di prescrizione/disposizione n° 49 del 04/06/2024 notificato
dagli scriventi in data 04/06/2024,
☐ verbale di verifica di _____ Matr. _____ del _____;
☐ altro _____.

dispone che i termini per l'ottemperanza alla suddetta nota e/o verbale di prescrizione/disposizione
siano prorogati di ulteriori giorni NOVANTA (90), pertanto il termine stabilito per ottemperare
alle prescrizioni e/o alle disposizioni impartite è spostato al 01/11/2024.

A.S.P. PALERMO

Dipartimento di Prevenzione - U.O.C. Impiantistica

Antinfortunistica - Via Mariano Stabile, 7

90139 Palermo - Tel. 091.7032610 - Fax 091.7032635

E-mail: uoc.sia@asppalermo.org

NOTIFICA

L'anno 2024, il giorno VENTINOVE del mese di AGOSTO, in
PALERMO VIA APITOLE ARFRICO 8
il sottoscritto/i Ufficiale/i di P.G. SABRINA MENTANI, notifica/no il presente atto
mediante consegna di copia originale nelle mani del sig. GENAO ROBERTO
NATO A MONTEMAGGIORIE BELGIO (PA) IL 13.01.1962 E
IN RESIDENZA IN VIA GALILEO 41 IDENTIFICATO A NOME C.P.
IN CA 52544 AA COMUNE MONTEMAGGIORIE BELGIO AL 2 data 01.11.16

che s'impegna a consegnare immediatamente il presente atto al datore di lavoro.

A.S.P. PALERMO

Dipartimento di Prevenzione - U.O.C. Impiantistica

Antinfortunistica - Via Mariano Stabile, 7

90139 Palermo - Tel. 091.7032610 - Fax 091.7032635

E-mail: uoc.sia@asppalermo.org

Firma per ricevuta

