



PROPOSTA D'ACQUISTO

Al Direttore del Dipartimento di Medicina

Il sottoscritto Prof. Andrea Ermolao propone l'acquisto del seguente servizio presso la ditta **Servizio di Guide Alpine SCUOLA DI ALPINISMO CATORRES - Ortisei**

Quantità	Descrizione e motivazione	Importo Unitario al netto di IVA
14	Nell'ambito del 33° Corso di Perfezionamento in Medicina di Montagna si chiede il servizio di: N. 2 Guide Alpine per il giorno 26 Febbraio 2026 per la parte teorica a Bressanone e per la prova pratica a Scaleres N. 7 Guide Alpine per il giorno 27 Febbraio 2026 per la parte tecnica sul ghiaccio a Campo Tures N. 5 Guide Alpine per il giorno 28 febbraio 2026 per la parte tecnica in ambiente innevato Val di Funes (Allegato preventivo e programma)	420,00

Nel caso di prodotto e/o ditta vincolante è necessario compilare la DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000:

Il sottoscritto nato a il residente a in Via, consapevole della **responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

D I C H I A R A

Padova, ...

FIRMA

qualora sia inviata (anche per fax) unitamente a fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445/2000), esente dall'imposta di bollo (art. 37 D.P.R. 445/2000);

L'importo complessivo di **€ 5.880,00** escluso I.V.A. graverà sui fondi assegnati al Progetto/UA: **ERMO_FIND25_01** (Prov. Autonoma BZ aa 2024/2025).

Dichiaro che la spesa è pertinente al Progetto indicato e necessaria per lo svolgimento della seguente/i attività:

☐ Ricerca - ☒ Didattica - ☐ Didattica di laboratorio ☐ Tesi - ☐ Assistenziale - ☐ Supporto amm.vo

Motivazione della scelta effettuata:

- ☐ trattasi di beni/servizi presenti nella **Convenzione Consip** (stampa da Consip);
- ☐ trattasi di beni/servizi presenti nel **Catalogo MEPA/MEUNIPD** con ricerca prodotto (stampa da ME.PA.);
- ☐ trattasi di materiali da laboratorio di ricerca per i quali è stato accertato che **non sono disponibili** nelle Convenzioni Consip e Me.PA. (stampa da ME.PA. con ricerca prodotto). Da un'indagine effettuata consultando i cataloghi scientifici è stata individuata la ditta fornitrice (vedi preventivo allegato);
- ☐ trattasi di beni/servizi presenti forniti da un'unica ditta.
- ☐ Altro

Nome del referente e telefono: U.O.C. Medicina dello Sport e dell'Esercizio – Dipartimento di Medicina – DIMED – Monoblocco 1 piano – Via Giustiniani, 2 -35128 Padova – Ceron Sabrina 049/8215857

FIRMA del RICHIEDENTE Responsabile dei fondi **Prof. Andrea Ermolao**

Padova, 29.01.2026

Spazio riservato all'Amministrazione:

L'addetto Amministrativo

Data ricezione dell'ordine