



**Provveditorato Economato**

Direttore: Dr. Enrico Guido Ripamonti

Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Tel. 0341.489049

Fax 0341.489059

e-mail [e.ripamonti@asst-lecco.it](mailto:e.ripamonti@asst-lecco.it)

Egr. Sig.

**Dott. Giovanni Buonocore**

Direttore

U.O.C. Pronto Soccorso Merate

**Oggetto:** nomina Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.) relativo al servizio di supporto medico al Pronto Soccorso di Merate per un periodo di 12 mesi.

Ai sensi della normativa in vigore (in particolare l'art. 111 del Codice dei Contratti ed il Decreto Ministeriale del 7 marzo 2018 n. 49) e al fine di consentire il monitoraggio della buona esecuzione del contratto di affidamento del servizio di supporto medico al Pronto Soccorso di Merate per un periodo di 12 mesi, aggiudicato alla società Med Right S.r.l. con deliberazione n. 102 del 14 febbraio 2022,

si comunica la nomina della S.V. quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.).

Si precisa che tale figura, normativamente prevista, è essenziale nella fase successiva alla conclusione della fase di scelta del contraente, nel monitoraggio dell'esecuzione del contratto e nei rapporti con i fornitori.

Si allega il Decreto del 7 marzo 2018 n. 49 relativo al Regolamento che approva le *Linee Guida sulle modalità di svolgimento delle funzioni del Direttore dell'esecuzione*; si ricorda inoltre che la Stazione Appaltante su indicazione del DEC può nominare uno o più assistenti con funzione di Direttore Operativo.

Tramite la U.O.C. Provveditorato Economato Le sarà trasmessa la documentazione ricevuta dalla società Med Right S.r.l., necessaria per l'espletamento della Sua funzione.

Si allega infine alla presente il modulo "**dichiarazione relativa al conflitto di interessi**" che dovrà essere compilato e inoltrato, entro 10 giorni dal ricevimento della presente lettera, alla U.O.C. Provveditorato Economato (l'efficacia della nomina di D.E.C. è subordinata alla compilazione e corretta sottoscrizione del modulo stesso).



**Provveditorato Economato**

Direttore: Dr. Enrico Guido Ripamonti

Via dell'Eremo 9/11, 23900 Lecco

Tel. 0341.489049

Fax 0341.489059

e-mail [e.ripamonti@asst-lecco.it](mailto:e.ripamonti@asst-lecco.it)

Il Responsabile Unico del Procedimento (R.U.P.), Dott. Enrico Guido Ripamonti, e il referente amministrativo del contratto, sig. Davide Invernizzi, restano a disposizione per ogni utile collaborazione dovesse necessitarLe.

Cordiali saluti.

  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
(Dott. Paolo Favini)

*Responsabile del procedimento: Dott. Enrico Guido Ripamonti*  
*Pratica trattata da: Sig. Davide Invernizzi – Tel. 0341/253990*

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONFLITTO DI INTERESSI**

(resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, in qualità di soggetto individuato dalla Direzione dell'Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Lecco quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (DEC) per il contratto relativo al servizio di supporto medico al Pronto Soccorso di Merate per un periodo di 12 mesi, aggiudicato alla società Med Right S.r.l. con deliberazione n. 102 del 14 febbraio 2022, ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 bis "Conflitto di interessi" della Legge n. 241/90, del DPR 16.4.2013 n. 62 recante "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165" e del Codice di Comportamento dei Dipendenti approvato con Delibera n. 537 del 2 agosto 2018, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARA**☐ l'assenza☐ la presenza di situazioni, anche potenziali<sup>1</sup>, di conflitto di interessi rispetto al citato contratto;

In caso di dichiarazione di presenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto, specificare di seguito tali situazioni:

---



---

☐ di impegnarsi a comunicare le eventuali situazioni di conflitto di interessi che dovessero insorgere durante l'esecuzione dell'incarico in premessa citato.

In fede,

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità.

<sup>1</sup> Si precisa che la presente dichiarazione attiene alle concrete situazioni elencate nel D.P.R. 16.4.2013 n. 62 e recepite dal Codice di Comportamento dei Dipendenti approvato con deliberazione n. 90 del 31/01/2014 (reperibile sul sito di questa ASST [www.asst-lecco.it](http://www.asst-lecco.it) al link: home/Azienda Socio Sanitaria Territoriale/Amministrazione trasparente/Disposizioni generali/Atti generali) e che il medesimo conflitto si intende chiaramente riferito anche alle situazioni di mera potenzialità.