

Ministero

delle Infrastrutture e della Mobilità Sostenibili

*Dipartimento per la Mobilità Sostenibile*

*Direzione Generale Territoriale del Nord-Est*

---------------

Ufficio Motorizzazione Civile di xxxxxxxxxx

Via xxxxxxxxx, 13 – 00100 – XXXXXX

[*xxxx@mit.gov.it*](mailto:xxxx@mit.gov.it) *–* [*xxxg@pec.mit.gov.it*](mailto:xxxg@pec.mit.gov.it)

|  |  |
| --- | --- |
| A | Direzione Generale Territoriale del Nord-Est  Ufficio di supporto 2  **VENEZIA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto**: | Richiesta di ratifica di spesa. |

Al fine di assicurare il corretto adempimento agli obblighi di cui al D. Lgs. 81/2008 in materia di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro, in particolare per quanto riguarda la sorveglianza sanitaria del personale, si comunica di avere ordinato all’operatore economico **PINCOPALLINO Srl**, il seguente intervento:

*Servizio di sorveglianza sanitaria del personale previsto dall’art. 41 del D, Lgs. 81/2008 per 32 unità di personale tecnico.*

L’onere economico del suddetto l’intervento, che si ritiene congruo come da perizia estimativa in allegato, ammonta a **€ 15.725,15**, IVA inclusa.

L’operatore economico affidatario è stato individuato mediante “**affidamento diretto sul MEPA**”.

Tanto premesso, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla Direttiva 22/2022/DGTNE di codesta Direzione Generale Territoriale, si richiede la ratifica della spesa.

Il Direttore

*dott. ing. Xxxxx YYYYY*

***Allegati***:

1. Perizia estimativa
2. Determina a contrarre

-------------------------------------------

Il responsabile del procedimento

Dr.ssa xxxxxx xxxxxx