

|  |
| --- |
| **ATTO DI IMPEGNO (AE)**  **Appalto pubblico del** **servizio di prevenzione dei rischi professionali (RSPP), nell'ambito del decreto legislativo italiano 09/04/2008 N. 81, per conto degli enti francesi presenti in Italia e in Vaticano**  **RIF. N. 25035** |

Il presente atto di impegno comprende 2 allegati:

* Convenzione centrale di committenza;
* Scomposizione del prezzo globale e forfettario (DPGF).

1. **Oggetto**

Il presente contratto ha per oggetto l'istituzione e la gestione di un servizio di prevenzione dei rischi professionali, nell'ambito del decreto legislativo italiano 09/04/2008 N. 81, per conto degli enti francesi presenti in Italia e in Vaticano:

* Ambasciata di Francia in Italia
* Ambasciata di Francia presso il Vaticano
* Rappresentanza permanente della Francia presso le Nazioni Unite a Roma (RP-ONU)
* Istituto Francese Italia (IFI)
* Istituto Francese Centro Saint-Louis (IFCSL)
* Agenzia per l'istruzione francese all'estero (AEFE) a favore del Liceo Chateaubriand di Roma e dell' e della Scuola francese Alexandre Dumas di Napoli

1. **Impegno del titolare**

Dopo aver preso visione di tutti i documenti che costituiscono il contratto e in conformità con le clausole ivi contenute,

il firmatario si impegna, sulla base della propria offerta:

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione sociale |  |
| Indirizzo postale e sede legale (se diversa) |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Numero di telefono |  |
| Numero SIRET (o, in mancanza di questo, numero di identificazione europeo o internazionale o proprio del paese di origine dell'operatore economico proveniente da un registro figurante nell'elenco degli [ICD](http://metadata-stds.org/Document-library/Draft-standards/6523-Identification-of-Organizations/ICD_list.htm)) |  |

per eseguire le prestazioni richieste, remunerate in base ai prezzi indicati nella ripartizione globale e forfettaria riportata nell'allegato 2.

1. **Esclusione**

Il firmatario dichiara sotto la propria responsabilità di non trovarsi in una delle situazioni di esclusione previste dal regolamento della consultazione ed elencate nella risposta.

1. **Conto da accreditare**

**Il titolare del contratto deve allegare un estratto conto bancario o equivalente.**

Nome dell'istituto bancario:

Numero di conto:

1. **Durata del contratto**

La durata del contratto pubblico è di 12 mesi a partire dalla data di notifica.

È rinnovabile 3 volte per una durata di 12 mesi per ogni rinnovo.

1. **Firma del contratto**
   1. **Firma del contratto da parte del titolare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome, nome e qualifica**  **del firmatario (\*)** | **Luogo e data della firma** | **Firma** |
|  |  |  |

(\*) Il firmatario deve avere il potere di impegnare la persona che rappresenta.

* 1. **Impegno dell'ente pubblico**

**Designazione dell'autorità aggiudicatrice**

Ministero dell'Europa e degli Affari Esteri

Ambasciata di Francia in Italia

Piazza Farnese, 67

00186 Roma

Coordinatore del raggruppamento costituito dalla convenzione centrale di commitenza al servizio di prevenzione dei rischi professionali (RSPP) per conto degli enti francesi presenti in Italia e in Vaticano, in data 11 luglio 2025 e comprendente:

**Ambasciata di Francia in Italia**

Piazza Farnese, 67

00186 Roma

**Ambasciata di Francia presso la Santa Sede**

Via Piave, 23

00187 Roma

**Istituto Francese Centro Saint-Louis (IFCSL)**

Largo Giuseppe Toniolo, 20-22

00186 Roma

**Istituto Francese Italia (IFI)**

Piazza Farnese, 67

00186 Roma

**Agenzia per l'istruzione francese all'estero (AEFE)**, a beneficio di:

**Liceo Chateaubriand di Roma**,

Via di Villa Patrizi, 9

00161 Roma

**Scuola francese di Napoli Alexandre Dumas**

Via Francesco Crispi, 86

80121 Napoli

**Rappresentanza permanente della Francia presso le Nazioni Unite a Roma (RP-ONU)**

Corso del Rinascimento, 52

00186 Roma

**Nome, cognome, qualifica del firmatario del contratto**

Martin BRIENS

Ambasciatore di Francia in Italia

**Per lo Stato francese e le sue istituzioni:**

A: ……………………, il ……………….. Firma