



**OGGETTO: Pagamento lavori di riparazione dell'ascensore oleodinamico (disabili) installato presso la Residenza Universitaria "Centro Ala vecchia" di Via G. Oberdan,174 – Catania.  
C.I.G.: Z531C87BEE.**

### IL DIRIGENTE U.O.B.1

- **VISTO** lo Statuto della Regione Siciliana;
- **VISTA** la L.R. del 25/11/2002 n°20 "Interventi per l'attuazione del diritto allo studio Universitario in Sicilia;
- **VISTO** il Decreto del Commissario ad acta n°1 del 28/12/2015, Prot. N. 16304/I con la quale il Dott. Valerio Caltagirone è stato nominato Direttore dell'Ente;
- **VISTA** la nota n. 3577 del 18/01/2017 dell'Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale che autorizza l'ERSU di Catania al pagamento delle spese urgenti e indifferibili fino all'approvazione del bilancio pluriennale 2016/2018
- **CONSIDERATO** che con Decreto n° 1016 del 16/12/2016 veniva impegnata la somma di € 2.445,00 + Iva (22%) ed affidati i lavori di riparazione dell'ascensore oleodinamico (disabili) installato presso la residenza Universitaria "Centro Ala Vecchia" di Via G. Oberdan,174 – Catania alla Ditta OTIS Servizi Srl con sede in Via Via Roma n°108 – 20060 – Cassina DE'Pecchi (MI);
- **CHE** per le fasi di affidamento dei lavori di che trattasi, della relativa esecuzione fino alla liquidazione e completamento è stato nominato RUP il Geom. G.R. Anfuso;
- **CHE** i compiti di supporto all'attività del RUP sono stati affidati, ai sensi del comma 9 del medesimo art.31 del Nuovo Codice degli Appalti al personale amministrativo assegnato all'ufficio tecnico e lavori;
- **VISTO** il relativo C.I.G. corrispondente al codice: **Z531C87BEE**;
- **VISTO** il DURC emesso dall'INAIL di Milano data richiesta 20/02/2017 data scadenza 20/06/2017 registrato al protocollo dell'INAIL al n° 6467877 dal quale si evince che la Ditta OTIS Service Srl risulta essere in regola con i versamenti contributivi;
- **VISTA** la dichiarazione sostitutiva resa dalla Ditta OTIS Servizi Srl, ai sensi del D.P.R. 445/2000 relativa alla comunicazione di cui alla legge 136/2010 in ordine agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari;
- **CONSIDERATA** la nota del Responsabile ragioneria prot. N°3666 del 02/11/2016 riguardanti gli adempimenti fiscali ed istruzioni operative per l'applicazione del Reverse Charge;
- **CONSIDERATO** che i lavori eseguiti rientrano secondo il DM del 11 Dicembre 1978;
- **VISTA** la fattura n°3FS17013126 del 28/03/2017 assunta al protocollo dell'Ente in data 29/03/2017 al n°3643 dell'importo di € 2.445,00 emessa dalla Ditta OTIS Servizi Srl con sede in Via Roma n°108 – 20060 – Cassina DE'Pecchi (MI);
- **VERIFICATA** la regolarità delle prestazioni rese, dalla ditta incaricata, le quali risultano conformi alle attività lavorative enucleate nel verbale di sopralluogo eseguito in data 03/04/2017 giusto verbale redatto ed allegato alla presente;
- **ATTESTATO** che la suindicata fattura è vistata per regolare esecuzione e/o fornitura;
- **ATTESTATO** che la fornitura e/o l'esecuzione di cui alla sopracitata fattura risulta essere congrua;

**DECRETA**

**Art.1)** Di Autorizzare il Settore Ragioneria ad emettere mandato di pagamento a favore della Ditta OTIS Servizi Srl con sede in Via Roma n°108 – 20060 – Cassina DE'Pecchi (MI) dell'importo di € 2.445,00 a mezzo bonifico bancario IBAN IT48N030690604100000003995 come indicato nella dichiarazione sostitutiva resa ai sensi della legge 136/2010;

**Art.2)** La spesa grava sul Cap.252 Esercizio Finanziario 2017 gestione residui impegno di spesa n° 771 del 16/12/2016;

**PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

*"Sul presente atto si esprime la regolarità tecnica, attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa".*

*Il Responsabile del Procedimento*

Catania li.....**07..APR..2017**

*Il Responsabile del Procedimento*

*Il Compilatore Geom. S. Micciché*

**Il Dirigente U.O.B1  
Ing. F. Sciuto**

**PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE**

*"Sul presente atto si esprime, ai sensi del D.lgs 118/2011, parere FAVOREVOLE ~~NON~~ FAVOREVOLE di regolarità contabile".*

*\* per la motivazione indicata con nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, che si allega"*

*Il Responsabile della Ragioneria*