



**OGGETTO: Pagamento lavori urgenti per riparazione autoclave residenza Toscano Scuderi.  
C.I.G.: Z161E2FDFB.**

### 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. 32693 del 02/05/2017 dell'Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale che autorizza l'ERSU di Catania alla prosecuzione della gestione provvisoria ai sensi dell'art. 43 D.lgs. 118/2011;
- **CONSIDERATO** che con Decreto n°369 del 28/04/2017 veniva impegnata la somma di € 3.037,50 + Iva (22%) ed affidati i lavori di riparazione autoclave a servizio della residenza Universitaria "Toscano Scuderi" di Via Etnea,440 – Catania alla Ditta Sorbello Giovanni con sede in Piazza Lincoln n°3 – 95128 – Catania (CT);
- **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: **Z161E2FDFB**;
- **VISTO** il DURC emesso dall'INAL di Catania data richiesta 29/05/2017 registrato al protocollo dell'INAL al n°7631709 dal quale si evince che la Ditta Sorbello Giovanni risulta essere in regola con i versamenti contributivi;
- **VISTA** la dichiarazione sostitutiva resa dalla Ditta Sorbello Giovanni, 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;
- **VISTO** il patto d'integrità sottoscritto da parte del titolare o rappresentante legale del soggetto Concorrente;
- **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°5E del 13/05/2017 assunta al protocollo dell'Ente in data 26/05/2017 al n° 5133 dell'importo di € 3.037,50 emessa dalla Ditta Sorbello Giovanni con sede in Via Lincoln n°3 – 95128 – Catania (CT);
- **VERIFICATA** la regolarità delle prestazioni rese, dalla ditta incaricata, le quali risultano conformi alle attività lavorative enucleate nel verbale di sopralluogo eseguito in data 09/06/2017 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

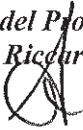
**Art.1)** Di Autorizzare il Settore Ragioneria ad emettere mandato di pagamento a favore della Ditta Sorbello Giovanni con sede in Via Lincoln n°3 – 95128 – Catania (CT) dell'importo di € 3.037,50 a mezzo bonifico bancario IBAN IT88P0306916901100000004075 come indicato nella dichiarazione sostitutiva resa ai sensi della legge 136/2010;

**Art.2)** La spesa grava sul Cap. 232 Esercizio Finanziario 2017 gestione competenze impegno di spesa n°255 del 27/04/2017;

### 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*  
*Geom. Giuseppe Riccardo Anfuso*

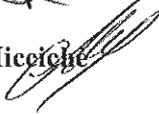


Catania li..... **14 GIU. 2017** .....

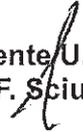
*Il Responsabile del Procedimento*  
*Geom. G.R. Anfuso*



*Il Compilatore Geom. S. Micciche*



*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*

