



Unione Europea
REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato delle Infrastrutture e della Mobilità
Dipartimento Regionale Tecnico
Servizio provinciale UREGA di Ragusa e Siracusa
via delle Carceri Vecchie n. 36 – Siracusa

uregasr@regione.sicilia.it
urega_sr@certmail.regione.sicilia.it

Num. Codice Fiscale 80012000826
Partita I.V.A. 02711070827

Siracusa Prot. n. 0142899 del 16/09/2021

Allegati n.

Oggetto: Affidamento dell'intervento di sanificazione dei locali del Servizio Provinciale UREGA di RG/SR sede di Siracusa in via delle Carceri Vecchie n. 36
Esercizio finanziario 2021 - Cap. 284764 –
CIG Z3D330F3A4

solo via mail

Alla Soc. Pul.Edil Service S.n.c.
C.F. LBADRA79E47C351J
P.IVA 01712990892
c.da Crisilio - Avola (SR)
info@puledilservice.it

Viste la Determina a Contrarre n. 03/2021 prot. 0142292 del 15/09/2021,

Visto il preventivo fornito da codesta ditta il 16/09/2021 e acquisito in pari data al protocollo di questo Ufficio n. 142500, unitamente alle dichiarazioni prodotte da codesta ditta ex art. 80 del Dlgs 50/2016, antimafia, anticorruzione, di tracciabilità flussi finanziari e la sottoscrizione del patto di integrità,

Verificata la regolarità del DURC (INPS_27390910, scadenza validità 09/12/2021),

si affida a codesta ditta l'effettuazione dell'intervento di sanificazione in oggetto per l'importo di € 200,00 + IVA per complessive **€ 244,00 (euro duecentoquarantaquattro).**

Si procederà alla liquidazione e al pagamento entro 30 giorni dalla presentazione di regolare fattura (soggetta a scissione dei pagamenti), che dovrà essere emessa elettronicamente attraverso il sistema di interscambio, che dovrà specificare il **CIG Z3D330F3A4** e il codice univoco ufficio per la fatturazione elettronica che è **7XI4GP**.

Con nota prot. 142910 del 16/09/2021, l'Area 6 del DRT ha autorizzato la spesa complessiva di € 244,00 (euro duecentoquarantaquattro/00) con imputazione al capitolo 284764, per l'esercizio finanziario 2021 del Bilancio della Regione Siciliana e questo Ufficio provvederà alla liquidazione e pagamento delle somme.

Il servizio verrà effettuato, come concordato, il giorno **20/09/2021**, con le modalità descritte nel preventivo trasmesso da codesta ditta, precisando che il personale in servizio presso questo Ufficio non sarà presente in tale data.

L'efficacia dell'affidamento è subordinata all'accettazione delle superiori condizioni, del dettaglio dell'intervento, dei prezzi e alla conseguente firma per accettazione che l'impresa dovrà apporre in calce alla presente.

Timbro e Firma dell'impresa per accettazione

PUL. EDIL. SERVICE
ALESSANDRA

Allegare copia di un documento d'identità in caso di firma non digitale

Il Dirigente del Servizio
(Ing. Alberto Alessandra)



Documento
firmato da:
ALBERTO
ALESSANDRA
16.09.2021 12:
30:33 UTC

Cognome **ALBA**
 Nome **DARIA**
 nato il **07/05/1979**
 fatto n. **1570P 1 S A**
 e **CATANIA CT**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **NOTO (SR)**
 Via **VIA LEVANZO N.4**
 Stato civile **--**
 Professione **--**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **--**
=====


 Firma del titolare *Daria Alba*
NOTO 13/02/2015
 Imprevisto di...
 Ordine del Sindaco
 Assessorato
 Dir. Car. *[Signature]*





REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
NOTO

CARTA D'IDENTITA'
N° AV 5258912

DI
ALBA
DARIA

TESSERA E MOPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



ALBA
DARIA **07/05/1979**
LBADRA79E47C351J **SSN-MIN SALUTE - 500001**
80380001900153388003 **24/05/2024**

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **LBADRA79E47C351J** Sesso **F**
 Cognome **ALBA**
 Nome **DARIA**
 Luogo di nascita **CATANIA**
 Provincia **CT**
 Data di nascita **07/05/1979**
 Data di scadenza **24/05/2024**

PUL. EDIL. SERVICE
 di **ALBA DARIA**

Daria Alba