



SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE

- I.1) **Denominazione:** Dipartimento Culture e Società
Sede Amministrativa: Campus viale delle Scienze, edificio 15, 90128 Palermo
email: dipartimento.culturesocieta@unipa.it
sito web: <http://www.unipa.it/dipartimenti/culturesocieta>

SEZIONE II: DATI DELL'APPALTO

II.1) **Oggetto dell'appalto:**

II.2) **CIG:**

SEZIONE III: DATI PROCEDURA

III.1) **Tipo di procedura:**

.....) O

III.2) **Importo affidamento:**

III.3) **Affidatario:**

III.4) **Affidamento:**

f.to

Il Direttore del Dipartimento
prof. Maria Concetta Di Natale



Titolo	X	Classe 4	Fascicolo
N. 11797		del	16/11/2017
UOR		CC	RPA

Spett.le

Euroservice s.a.s.

Via Monti Iblei, 10/12

90146 Palermo

Tel.: 091 6797399

Mail: roberta@euroservicepalermo.it

Oggetto: richiesta preventivo per servizio di assistenza d'aula presso la Chiesa di Sant'Antonio Abate del Palazzo Steri 14/12/2017 e per la Sala delle Capriate, al Complesso Monumentale dello Steri 01/12/2017.

Con la presente, si richiede un preventivo di spesa per i seguenti servizi di assistenza d'aula:

- 14/12/2017 (totale ore 6 come da richiesta allegata) presso il Complesso Steri, Chiesa di Sant'Antonio Abate, dove si svolgerà il convegno internazionale dal titolo: "Iconografia romana III. Comunicare per immagini";
- 01/12/2017 (totale ore 10 come da richiesta allegata) per servizio di assistenza d'aula presso la Sala delle Capriate, al Complesso Monumentale dello Steri.

Si prega cortesemente di far pervenire le Vs. offerta con l'indicazione del numero di Codice identificativo di gara (CIG), riportato nella nota in allegato.

In ottemperanza alla Legge 136/2010, si prega di far pervenire, unitamente alla Vs. offerta l'allegato facsimile di dichiarazione debitamente compilata e copia di documento di identità.

Si chiede inoltre di inviare il patto di integrità e la dichiarazione Legge Anticorruzione, secondo i modelli allegati.

Distinti saluti.

Il Responsabile Amministrativo

(Cinzia Cusumano)





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

DIPARTIMENTO CULTURE E SOCIETÀ

Spett.le

Euroservice s.a.s.

Via Monti Iblei, 10/12

90146 Palermo

Tel.: 0916797399

Mail: roberta@euroservicepalermo.it

Oggetto: comunicazione di CUP/CIG ai sensi dell'art. 3, comma 5 della Legge n. 136/2010

In relazione al servizio di assistenza d'aula affidato dall'Amministrazione scrivente con determinazione/delibera/B. Ordine n. _____ del _____ al fine di consentire l'assolvimento degli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della Legge in oggetto relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto/finanziamento predetto, ai sensi dell'art. 3, comma 5 della predetta Legge 136/2010

SI COMUNICA

il numero di Codice identificativo di gara (CIG) a cui si riferisce l'appalto/incarico/finanziamento, da indicare tanto nei relativi documenti fiscali e contabili quanto nei pagamenti, come segue:

CIG n. **ZF520CCA22**

Data, 16/11/2017

Il Responsabile Amministrativo

(Cinzia Cusumano)



AUTORIZZAZIONE PER IL SERVIZIO DI ASSISTENTI D'AULA

Spett. Le Ditta EUROSERVICE s.a.s.

Via Monti Iblei n° 10/12 – Palermo

P.Iva : 04033760820

Tel: 091 6797399 – fax 091530663 – mail: roberta@euroservicepalermo.it

Referente: Sig.ra Roberta Gaeta

L'amministrazione con delibera n° 50 del Giugno 2013 ha aderito per il quadriennio 2013-2017 alla convenzione C.O.NS.I.P.Uffici 3 denominata "facility management" per il lotto 12 relativo alla Regione Sicilia, aggiudicataria di detto lotto è stata la Manital IDEA che espleta il servizio di reception e assistenza alle aule con la consociata Euroservice s.a.s. di Mosca Francesca.

Costo del servizio €/h : 16,87 oltre iva per unità lavorativa nei giorni feriali (maggioraz. 30%festivi). Si precisa che il costo in fattura potrà variare se il servizio si protrae oltre quello richiesto.

Il servizio deve includere 1 ora aggiuntiva suddivisa in 0.30 minuti per apertura e 0.30 minuti per controllo e chiusura sala.

Inoltre si comunica che per la visione e l'allestimento dell'aula è previsto un costo di €/h 16,87.

Dati del richiedente: _____

Indirizzo _____

P.IVA o C.F.: _____

Recapiti per riscossione fatture:

tel _____ fax _____ e mail _____

Richiesta servizio:

N° assistenti: 1 dal 1-12-2017 al _____ n° giorni 1 dalle ore 9 alle ore 14 Tot. Ore 19 + 1

N° assistenti: _____ dal _____ al _____ n° giorni _____ dalle ore 15 alle ore 19 Tot. Ore _____

Tot. Costo da fatturare € _____ comprensivo iva 22% E 1 ORA AGGIUNTIVA

Il pagamento deve avvenire tramite assegno o bonifico intestato a: Euroservice s.a.s. di Mosca Francesca:

Pag.: Bonifico Bancario c/o Banca Sella Spa	
Via Mariano Stabile - Palermo	
Cod. IBAN: IT 81 D 03268 04605 052653148570	

Palermo li

Firma e timbro richiedente

Ditta Euroservice s.a.s.

AUTORIZZAZIONE PER IL SERVIZIO DI ASSISTENTI D'AULA

Spett. Le Ditta EUROSERVICE s.a.s.

Via Monti Iblei n° 10/12- Palermo

P.Iva : 04033760820

Tel: 091 6797399 – fax 091530663 – mail: roberta@euroservicepalermo.it

Referente: Sig.ra Roberta Gaeta

L'amministrazione con delibera n° 50 del Giugno 2013 ha aderito per il quadriennio 2013-2017 alla convenzione C.O.NS.I.P.Uffici 3 denominata "facility management" per il lotto 12 relativo alla Regione Sicilia, aggiudicataria di detto lotto è stata la Manital IDEA che espleta il servizio di reception e assistenza alle aule con la consociata Euroservice s.a.s. di Mosca Francesca.

Costo del servizio €/h : 16,87 oltre iva per unità lavorativa nei giorni feriali (maggioraz. 30%festivi). Si precisa che il costo in fattura potrà variare se il servizio si protrae oltre quello richiesto.

Il servizio deve includere 1 ora aggiuntiva suddivisa in 0.30 minuti per apertura e 0.30 minuti per controllo e chiusura sala.

Inoltre si comunica che per la visione e l'allestimento dell'aula è previsto un costo di €/h 16,87.

Dati del richiedente: _____

Indirizzo _____

P.IVA o C.F.: _____

Recapiti per riscossione fatture:

tel _____ fax _____ e mail _____

Richiesta servizio: CHIESA DI S. ANTONIO ABATE (STERI)

N° assistenti: 1 dal 12 al 14/12/17 n° giorni 1 dalle ore 14 alle ore 19 Tot. Ore 5 + 1

N° assistenti: ___ dal ___ al ___ n° giorni ___ dalle ore ___ alle ore ___ Tot. Ore ___

Tot. Costo da fatturare € _____ comprensivo iva 22% E 1 ORA AGGIUNTIVA

Il pagamento deve avvenire tramite assegno o bonifico intestato a: Euroservice s.a.s. di Mosca Francesca:

Pag.: Bonifico Bancario c/o Banca Sella Spa	
Via Mariano Stabile - Palermo	
Cod. IBAN: IT 81 D 03268 04605 052653148570	

Palermo li 12/10/17

Firma e timbro richiedente

Ditta Euroservice s.a.s.