

Protoc. PP del 3/1/2018

Proposta n° 286  
AREA TERZA  
data 15/12/2017




## COMUNE DI CAPACI

PROVINCIA DI PALERMO

AREA III

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>6</u> del Reg. Data <u>09-01-2018</u>	OGGETTO	Liquidazione fattura n°46/F.E del 10/11/2017 Ditta Cavallino per servizio urgente di disinfestazione: Via Kennedy, P.zza Generale Ruffino e villa comunale. CIG - Z3A207A5F2
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ Missione <u>9</u> Programma <u>3</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo <u>11441</u>		NOTE
Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		<u>N.S. 5308/2017</u>
IL RESPONSABILE DELL'AREA II 		

L'anno duemiladiciassette il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: **"Liquidazione fattura n°47/F.E del 10/11/, Ditta Cavallino per servizio urgente di disinfestazione: Via Kennedy, P.zza Generale Ruffino e villa comunale. CIG - Z3A207A5F2 -**

**Premesso che**

- tra le competenze dell'Area Terza si annovera anche la gestione del servizio di derattizzazione e disinfestazione;

**Considerato che:** è stata segnalata dai cittadini la presenza, di insetti e zanzare in roditori in diverse zone del territorio comunale, Via Kennedy, P.zza Generale Ruffino, e villa Comunale;

**Che** è stato necessario effettuare un intervento urgente di disinfestazione nelle zone del territorio comunale sopra indicate, per garantire le normali e sicure condizioni igienico sanitari ed evitare rischi per la salute pubblica nonché il degrado ambientale presente e segnalato dai cittadini della zona;

**Preso atto** che con determinazione di dirigente n°857 del 16/11/2017 (Imp.17/3240) si è proceduto ad impegnare la somma complessiva di €. 430,00 comprensiva di IVA al 22% sul seguente capitolo 11441 del redigendo bilancio per l'esercizio finanziario 2017 che presenta sufficiente disponibilità;

**Considerato** che il servizio è stato reso, dalla ditta "Cavallino Giovanni con sede legale in via Pace, 38 - 90033 Chiusa Sclafani (PA) P. IVA 04430020828 ;

**Vista** la fattura:

- n° 46/F.E del 10/11/2017 assunta al protocollo comunale il 10/11/2017 al n° 22326 per importo comprensivo di IVA al 22% di €. 427,00 trasmessa dalla ditta Cavallino Giovanni con sede legale in via Pace, 38 - 90033 Chiusa Sclafani (PA) P. IVA 04430020828 ;
- **dato atto che** è stato acquisito il certificato di regolarità contributiva;

**visto** l'art. 184 del d.l.vo 267/00;

**visto** il regolamento comunale dei contratti;

**vista** la Determinazione del Sindaco n° 32/15

**visto** il regolamento degli uffici e dei servizi;

**visto** il vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;

**PROPONE DI DETERMINARE**

**liquidare** la somma complessiva di €. 427,00 relativa alla fattura. n°46/F.E del 10/11/2017 per il servizio urgente di disinfestazione: Via Kennedy, P.zza Generale Ruffino e villa comunale, da imputare sull'impegno assunto con determinazione dirigenziale n° 857 del 16/11/2017 (imp.17/3240), codice di bilancio: - capitolo 11441 del redigendo bilancio per l'esercizio finanziario 2017 che presenta sufficiente disponibilità;

**pagare** alla ditta "Ditta Cavallino Giovanni con sede legale in Via delle Vittime, 11 - 90020 Montemaggiore Belsito (PA) P. IVA ~~03972320828~~ <sup>04430020828</sup>, in applicazione della legge del 23 dicembre 2014 n.190, art.1 comma 629, lettera b) esclusivamente la somma imponibile pare ad €. 350,00 mediante bonifico bancario sul conto corrente avente le seguenti coordinate: IT72R0879643370000040365981 banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia - Ag- Giuliana -;

**trattenere** la somma di €. 77,00 per IVA al 22% per essere versata direttamente allo Stato in luogo della ditta sopraincaricata, per la nuova normativa sullo **Split payment** ai sensi dell'art. 17 ter del D.P.R. n° 633/1972 ;

**dare atto :**

- che i documenti di spesa prodotti siano conformi alla legge, comprese quelle di natura fiscale, formalmente e sostanzialmente corretti;

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_9333394	Data richiesta	31/10/2017	Scadenza validità	28/02/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CAVALLINO GIOVANNI
Codice fiscale	CVLGNN71S06C654P
Sede legale	VIA PACE, 38 90033 CHIUSA SCLAFANI (PA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.
CNCE

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

**Trasmissione nr. 13CRW verso PA**

Da: IT80415740580 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Mittente: CAVALLINO GIOVANNI  
 Partita IVA: IT04430020828  
 Codice fiscale: CVLGNN71S06C654P  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA PACE, 38 - 90033 - CHIUSA SCLAFANI (PA) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: PA  
 Numero di iscrizione: 193879  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione  
 Recapiti:  
 Telefono: 0918354011  
 Fax: 0918354011  
 E-mail: PERFECTPOLI@TICERTIFICA.IT

Cessionario/committente: Comune di Capaci -  
 Uff\_eFatturaPA  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: Piazza Calogero Troia - 90040 - CAPACI (PA) IT

**COMUNE DI CAPACI**

10 NOV 2017

PROT. N. 22326

**FATTURA NR. 46/F.E. DEL 10/11/2017 (ART. 73 DPR 633/72)**

Importo totale documento:  
 Importo da pagare :

427,00 (EUR)  
 350,00 (EUR)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	VS DARE PER IL SERVIZIO URGENTE DI DISINFESTAZIONE PRESSO VIA KENNEDY, P.ZZA GEN. RUFFINO E VILLA COMUNALE	1.00	INTERVENTO	350,000000	350,00	22,00%

**Dati generali**

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	CIG
Contratto	1	DETERMINA	Z3A207A5F2

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22,00%	0,00	350,00	77,00	Scissione dei pagamenti

**Pagamento****Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	Istituto	IBAN
Bonifico	350,00	CAVALLINO GIOVANNI	Banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia - ag. Giuliana	IT72R0879643370000040365981

**Prot.N.0024676/2017 - ACCETTAZIONE DI: LOTTO 86457242**

Mittente: protocollo.comunecapaci@pec.it  
 Destinatari: sdi11@pec.fatturapa.it

=== LISTA DEGLI ALLEGATI ===  
 IT80415740580\_13CRW\_EC\_001.xml ( )

- che le prestazioni eseguite o le forniture di cui si è preso carico rispondono ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini e alle altre condizioni pattuite;
- che l'obbligazione sia esigibile, in quanto non sospesa da termine o condizione.

**dare atto** che il pagamento della predetta fattura n°46/F.E del 10/11/2017 con l'emissione del relativo mandato è subordinato alla procedura di verifica da parte dell'Area Finanziaria prevista dall'art.2 e seguenti del decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 18/gennaio 2008, n°40;

**dare mandato** all'ufficio segreteria generale di trasmettere il presente atto anche al Responsabile dell'Ufficio AA.GG. quale responsabile del sito istituzionale e dell'accessibilità informatica e del complessivo procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito web istituzionale ai fini dell'obbligo di pubblicazione on-line nel sito dell'Amministrazione Trasparente del Comune di Capaci ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione di G.M. n. 9 del 30/1/15.

**Il Responsabile del Procedimento**  
Geom. Rocco Virga

#### IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

**Il Funzionario Responsabile Area Terza**  
Geom. Rocco Virga

---

---

**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(Geom. Rocco Virga)

---

---

---

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(Geom. Rocco Virga)

---

---

**REFERTO DI PUBBLICAZIONE**

N. Reg. pubbl. \_\_\_\_\_

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

**Il Responsabile Albo Pretorio**

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
(Dott. Salvatore Somma)

---