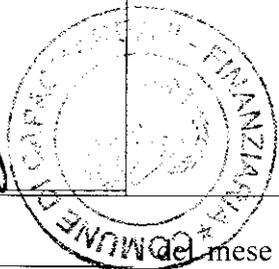


Proposta N° 09 Area : QUINTA Data 12/02/2016		
----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--

**COMUNE DI CAPACI**  
 PROVINCIA DI PALERMO

**AREA QUINTA**  
 Originale di Determinazione dirigenziale

N° 03 del Reg. Data 07-03-2016	<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fattura alla ditta Vaglica Francesca per espletamento di servizio di cattura, ricovero, identificazione, sterilizzazione e cure di un cane rinvenuto in via Catania. CIG Z54160C12F
<p style="text-align: center;"><b>Parte Riservata all' Area II</b></p> <p style="text-align: center;"><b>BILANCIO 2016 RR.PP. 2015</b></p> <p>MISSIONE 9      PROGRAMMA 2</p> <p>TITOLO 1      MAGROAGGREGATO 103</p> <p>Capitolo 11505</p> <p>Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria</p> <p>IL RESPONSABILE DELL' AREA II</p> <p><i>Vincenzo Dupina</i></p>		<p style="text-align: center;">NOTE</p> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">PL. 16/107</p>



L'anno duemilasedici il giorno \_\_\_\_\_ 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 alla ditta Vaglica Francesca per espletamento di servizio di cattura, ricovero, identificazione, sterilizzazione e cure di un cane rinvenuto in via Catania. CIG Z54160C12F”**.

**PREMESSO** che a seguito dell'emissione dell'ordinanza sindacale n. 79 del 27/07/2015, con determina di Area r.g. 582 del 23/11/2015 è stato approvato il preventivo della ditta Vaglica Francesca – Via Angelo Morello 25 – 90144 Carini (PA) P. IVA 05078740825 e con canile sanitario sito in Carini in C.da S. Nicolò ed autorizzato dall'Assessorato Regionale alla Sanità, con l'indicazione dei costi per l'espletamento delle diverse fasi del servizio, operante nel comprensorio territoriale del Distretto Veterinario di Carini, acquisito al protocollo comunale al n. 20732 del 16/10/2009, per l'affidamento del cane rinvenuto in via Catania, impegnando la somma di € **500,00** comprensiva di IVA sul cod. 1.09.06.03 cap. 11505 del bilancio pluriennale di cui alla determinazione di Area 82/2014;

**Vista** la fattura n. **144** del 27/10/2015 acquisita al protocollo comunale al n. **18627** del **28/10/2015**, prodotta dalla ditta Vaglica Francesca – Via Angelo Morello 25 – 90144 Carini (PA) P.IVA 05078740825 e con canile sanitario sito in Carini in C.da S. Nicolò ed autorizzato dall'Assessorato regionale alla Sanità ad operare nel comprensorio territoriale del Distretto Veterinario di Carini, presso cui sono stati ricoverati permanentemente gli animali, per un importo di € 404,89 oltre ad IVA per € 89,08 per un totale complessivo di € 493,97;

**Vista** la nota prot. n. **21712** del **09/12/2015** con cui il dipendente comunale istr. dir.vo Vito Riccobono già Funzionario Responsabile pro-tempore dell'Area I nonchè responsabile del procedimento, trasmette la documentazione inerente il servizio in oggetto e che il servizio è stato regolarmente eseguito;

**Considerato** necessario procedere alla relativa liquidazione per un importo complessivo di € 493,97 IVA compresa;

**Preso atto** del DURC in corso di validità della ditta Vaglica Francesca assunto al protocollo il 12/01/2016 al n. 460;

**Visto** l'art.163 e 184 del Decreto Legislativo n. 267/2000;

**Viste** le LL.RR. 15/00 e 07/07;

**Visto** il vigente O.R.EE.LL.;

#### **propone di determinare**

1. **liquidare** la somma complessiva di € 493,97 relativa alla fattura n. 144 del 27/10/2015 da imputare sul cod. Missione 9, Programma 2, Titolo 1, Magroaggregato 103, cap. 11505, giusta determina di impegno r.g. 582/15.
2. **pagare** alla ditta Vaglica Francesca – Via Angelo Morello 25 – 90144 Carini (PA) P.IVA 05078740825 e con canile sanitario sito in Carini in C.da S. Nicolò ed autorizzato dall'Assessorato regionale alla Sanità ad operare nel comprensorio territoriale del Distretto Veterinario di Carini, in applicazione della legge del 23 dicembre 2014 n. 190, art. 1 comma 629, lettera b) esclusivamente la somma imponibile pari ad € 404,89 tramite bonifico bancario cod. IBAN IT77 K0503443212 000000169481 banca popolare società cooperativa.
3. **Trattenere** la somma di € 89,08 sulla fattura n del per IVA al 22% per essere versata direttamente alla Stato in luogo della ditta sopraindicata, per la nuova normativa sullo Split payment ai sensi dell'art. 17 ter del D.P.R. n. 633/1972.



**COMUNE DI CAPACI**  
**PROVINCIA DI PALERMO**

Prot. n. 21712 del 09/12/2015

Al Funzionario Responsabile Area V  
e, p.c.

Al Funzionario Responsabile Area I  
Al Segretario Generale

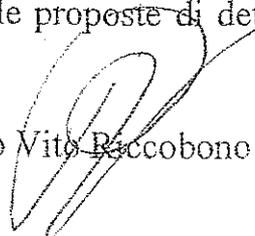
**OGGETTO: Servizio Randagismo**

Il sottoscritto Istr. Dir.vo Vito Riccobono, nominato Funzionario Responsabile Area I con determinazione sindacale n. 18 del 30/06/2015 e revocato dall'incarico con determinazione sindacale n. 26 del 31/08/2015, responsabile nel periodo sopra descritto del Servizio "Randagismo", trasmette in allegato le proposte di liquidazione alla ditta Vaglica Francesca per il servizio già svolto e il carteggio in originale dei vari atti, relativi alle sotto elencate ordinanze sindacali, al fine del pagamento del servizio attualmente incardinato fra le competenze dell'Area V:

- Ord. N. 58 del 03/07/2015 - impegni r.g. 419/15 e r.g. 546/15 per € 1.555,00. *OK*  
CIG ZF61548908; ~
- Ord. N. 69 del 23/07/2015 – impegno r.g. 446/15 per € 750,00 CIG ZA31581520; *OK*
- Ord. N. 70 del 23/07/2015 – impegno r.g. 447/15 per € 750,00 CIG Z9D1581673; *OK*
- Ord. N. 72 del 23/07/2015 – impegno r.g. 449/15 per € 750,00 CIG ZDB1581779; *OK*
- Ord. N. 79 del 27/07/2015 – impegno r.g. 582/15 per € 500,00 CIG Z54160C12F; *OK*
- Ord. N. 85 del 21/09/2015 – impegno r.g. 583/15 per € 500,00 CIG Z84160C160. *OK*

Contestualmente si dichiara che i servizi affidati relativi alle ordinanze sopra riportate sono state regolarmente eseguiti e che seguiranno altre fatture relative al periodo in questione e che sarà cura dello scrivente trasmettere le proposte di determina per le relative liquidazioni.

Istr. Dir.vo Vito Riccobono



**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0000679572

Da: IT01879020517 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Mittente: FRANCESCA VAGLICA  
 Partita IVA: IT05078740825  
 Codice fiscale: VGLFNC57P68H933D  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA GORIZIA 69 - 90044 - CARINI (PA) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: PA  
 Numero di iscrizione: 233705  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione  
 Recapiti:  
 Telefono: 0918668529  
 Fax: 0918668529  
 E-mail: CANILESANITARIO@LIBERO.IT

Cessionario/committente: COMUNE DI CAPACI  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 170 - 90040 - CAPACI (PA)  
 IT

Terzo intermediario soggetto emittente:  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

*1362.9*  
*22/10/15*

**FATTURA NR. 144/PA DEL 27/10/2015**

Importo totale documento:

493,97 (EUR)

Importo da pagare entro il 30/11/2015:

404,89 (EUR)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	INTERNO (NOTA)	Rif. Preventivo 233 del 07/10/2015:		0,000000	0,00	22,00%
2	INTERNO 0001	VS DARE PER IL SERVIZIO DI CATTURA VIA CATANIA PM ORDINANZA N 79 DEL 27/07/15	1.00	100,000000	100,00	22,00%
3	INTERNO 0002	MANTENIMENTO GIORNALIERO	19.00	4,000000	76,00	22,00%
4	INTERNO 0003	STERILIZZAZIONE	1.00	130,000000	130,00	22,00%
5	INTERNO 0005	PRESTAZIONE VETERINARIA E MEDICINE	1.00	98,890000	98,89	22,00%

**Dati generali**

Tipologia	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	1	27/10/2015	Z54160C12F

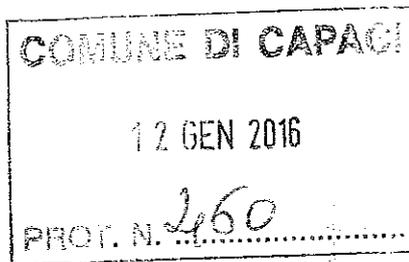
**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22.00%	404,89	89,08	Scissione dei pagamenti	Aliq. 22% con scissione pagamenti

**Pagamento****Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto	IBAN
Bonifico	404,89	30/11/2015	BANCA POPOLARE SOCIETA COOPERATIVA	IT77K0503443212000000169481

*accettato 22/10/15*



### Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_1565695	Data richiesta	06/11/2015	Scadenza validità	05/03/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VAGLICA FRANCESCA
Codice fiscale	VGLFNC57P68H933D
Sede legale	CONTRADA S. NICOLÒ, - 90044 CARINI (PA)

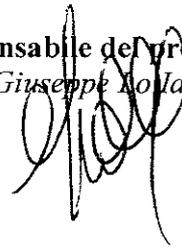
Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

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

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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

4. **Dare mandato** all'ufficio Segreteria generale di trasmettere il presente atto anche al 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 nella deliberazione di G.M. n. 9 del 30/01/2015.
5. **dare mandato** all'Ufficio di Segreteria Generale di trasmettere il presente atto al Responsabile per la pubblicazione per estratto dei contenuti sul sito web istituzionale ai fini dell'obbligo di pubblicazione on-line in ottemperanza agli obblighi previsti dalla L.R. 11/2015 come richiamati dalla circolare prot. 12723 del 29/7/15 e 13448 del 11/8/15 del Segretario Generale

**Il Responsabile del procedimento**  
*Ing. Giuseppe Lo Iacono*



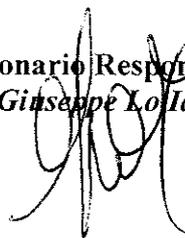
#### **IL RESPONSABILE DI AREA**

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 V**  
*Ing. Giuseppe Lo Iacono*



**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(.....)

---

---

---

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

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

**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(.....)

---

---

---

**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**  
(D.ssa Antonella Spataro)

---