

prot. n° 14564 del 17/07/2017

Proposta N° 71 Area: SECONDA Data 13/07/2017		
----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--

**COMUNE DI CAPACI**  
PROVINCIA DI PALERMO

**AREA SECONDA**

Originale di Determinazione Dirigenziale

N° <u>56</u> del Reg. Data <u>17-07-2017</u>	<b>OGGETTO</b>	Revisore Unico dei Conti - Liquidazione periodo 01/01/2017 - 30/06/2017.
Parte Riservata all'Area II Bilancio <u>2017</u>		<b>NOTE</b>
ATTO n. _____ Missione 1 Programma 3 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 10220  Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria  IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. <u>Francesco Paolo Di Maggio</u>		<u>Costo spese 17/2014</u>

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: "**Revisore Unico dei Conti - Liquidazione periodo 01/01/2017 - 30/06/2017**"

**Premesso** che con delibera n. 6 del 30/01/2015 il Consiglio Comunale ha proceduto alla nomina del Revisore Unico dei Conti per il triennio 2015/2018;

**Che** con determina n. 99 del 23/02/2017, è stata impegnata la somma di €. 8.240,00 oltre Cassa Previdenziale al 4% pari ad €. 329,60, IVA al 22% pari ad €. 1.885,31 pari alla somma complessiva di €. 10.454,91 (esclusa la maggiorazione del 50% per la funzione di Presidente) oltre il rimborso delle spese di viaggio effettivamente sostenute e documentate per lo svolgimento delle predette funzioni di revisore determinate forfettariamente in €. 500,00;

**Vista** la fattura n. 7/PA del 26/06/2017 di €. 5.227,50;

**Ritenuto**, pertanto, per le motivazioni di cui sopra, dover procedere alla liquidazione spettante al Revisore Unico dei Conti per il periodo di prestazione in questo Ente, dal 01/01/2017 al 30/06/2017;

**Preso Atto** delle vigenti disposizioni di legge;

**Preso Atto** del vigente regolamento di contabilità;

**Preso Atto** dell'art. 184 del D. Lgs. 267/2000;

**Preso Atto** del vigente O.R.EE.LL.;

### **PROPONE DI DETERMINARE**

Per le motivazione di cui in premessa, che si intendono integralmente riportate e trascritte

1. **liquidare** in favore della Dott.ssa **Stefania Cottone C.F. CTT SFN 70L61 G273E** la somma di €. **4.119,96** per compenso professionale periodo gennaio - giugno 2017, oltre Cassa Previdenziale al 4% pari ad €. **164,80**, IVA al 22% pari ad €. **942,66** per un importo complessivo di €. **5.227,50,;**
2. **di pagare** alla Dott.ssa **Stefania Cottone C.F. CTT SFN 70L61 G273E**, giusta fattura n. 7/PA del 26/06/2017 la somma di €. **4.403,50**, al netto della ritenuta del 20%, tramite bonifico bancario Codice IBAN IT 25 C 03019 04616 000000154731;
3. **di imputare** la somma di €. **5.227,50** sul codice U. **1.03.02.01.008** cap. **10220** del bilancio 2017, giusto impegno n. 494, assunto con propria determina n. 99 del 23/02/2017;
4. **Dare atto** che obbligazione è esigibilità, atteso che la prestazione professionale è stata regolarmente svolta;





*Ritass (10/02/2017)*

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

**Trasmissione nr. ALB1055788 verso PA**  
 Da: IT04030410288 a: UF7FCU  
 Formato: FPA12

Mittente: STEFANIA COTTONE  
 Partita IVA: IT04368720829  
 Codice fiscale: CTTSFN70L61G273E  
 Nominativo: STEFANIA COTTONE  
 Albo professionale di appartenenza: ODCEC  
 Provincia di competenza dell'Albo: PA  
 Numero iscrizione all'Albo: 805  
 Data iscrizione all'Albo: 27/04/1993  
 Regime fiscale: IVA per cassa soggetti con vol. d'affari inferiore ad euro 200.000  
 Sede: VIA LA MARMORA,85 - 90143 - PALERMO (PA) IT  
**Recapiti:**  
 Telefono: 0916257740  
 Fax: 0916257740  
 E-mail: stefancotton@alice.it

Cessionario/committente: Comune di Capaci  
 Codice Fiscale: 80019740820  
 Sede: PIAZZA CALOGERO TROIA,SNC - 90040 - CAPACI (PA) IT

COMUNE DI CAPACI  
 28 GIU. 2017  
 PROT. N. 13437

Terzo intermediario soggetto emittente:  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426

**PARCELLA NR. 7/PA DEL 26/06/2017**

Importo totale documento: 5.227,50 (EUR)  
 Importo da pagare: 4.403,50 (EUR)  
 Causale: COMPENSO PROFESSIONALE PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO DI REVISORE UNICO, GIUSTA NOMINA DEL 30/01/2015, PER IL PERIODO GENNAIO/GIUGNO 2017  
 Ritenuta persone fisiche di 824,00 (EUR)( 20,00%)- Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Ritenuta
1	COMPENSO PROFESSIONALE PER L'ESPLETAMENTO DELL'INCARICO DI REVISORE UNICO, GIUSTA NOMINA DEL 30/01/2015, PER IL PERIODO GENNAIO/GIUGNO 2017	1.00	NR	01/01/2017	30/06/2017	4120,040000	4.120,04	22,00%	SI

**Cassa previdenziale**

Cassa	Aliquota	Imp. contrib. (EUR)	Impon. (EUR)	Aliq. IVA
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti	4,00%	164,80	4.120,04	22,00%

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

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22,00%	4.284,84	942,66	Differita

**Pagamento**

**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	dal	IBAN
Ronifico	4.403,50	COTTONE STEFANIA	26/06/2017	IT10B0200804638000300

5. **Dare mandato** all'Ufficio di segreteria generale di trasmettere il presente atto 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 online nel sito dell'Amministrazione Trasparente del Comune di Capaci ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione di G.M. n. 9 del 30/01/2015;



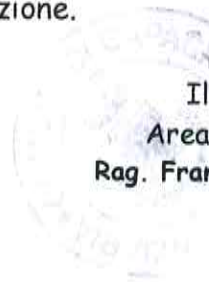
Il Responsabile  
del procedimento  
Rag. Francesco Paolo Di Maggio

**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 Responsabile  
Area II Finanziaria  
Rag. Francesco Paolo Di Maggio

---

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

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

**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(Rag. Francesco Paolo Di Maggio)

---

---

## 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**  
(Dr. Salvatore Somma)

---