



PROV. n. 23242 DEL 30/12/15

<b>Proposta n. 15</b> <b>Area: I</b> <b>Data 16/11/2015</b>		
---	---	--

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

**AREA I**

**Originale di Determinazione dirigenziale**

<b>N</b> <u>237</u> del Reg. <b>Data</b> <u>30-12-2015</u>	<b>OGGETTO</b>	<b>Manutenzione automezzo comunale Fiat punto TG CX399ZS - Liquidazione fattura n. 01 del 28/10/2015 - CIG Z14166CACD</b>
<b>Parte Riservata all'Area II</b> <b>Bilancio 2015</b> ATTO n. _____ Titolo _____ Funzione _____ Servizio _____ Intervento _____ Capitolo _____ Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, <i>previa acquisizione BURC.</i> <b>IL RESPONSABILE AREA II</b> (Dott. Giuseppe Fiasconaro)  <u>30/12/2015</u>		<b>NOTE</b> <i>IHP. 15/2161</i> <i>PL. 15/3059</i>

L'anno duemilaquindici 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: **“Manutenzione automezzo comunale Fiat punto tg CX399ZS - Impegno spesa – CIG Z14166CACD.”**

**Premesso:**

**Che** l'automezzo comunale Fiat Punto targata CX399ZS necessita di urgenti riparazioni;  
**Che** è l'unico mezzo disponibile per garantire lo svolgimento di vari servizi e se il predetto mezzo rimane fermo per un lungo periodo di tempo, molti servizi rimangono scoperti ed il Comune per garantirne lo svolgimento, dovrebbe acquistarne uno nuovo o procurarsi un altro mezzo a noleggio, affrontando spese che graverebbero sul Bilancio Comunale;

**Che** con delibera della Giunta Municipale, n. 137 del 02/10/2015 è stata attribuita la somma di €. 400,00 per procedere alla manutenzione dell'autovettura sopra indicata;

**Che** per far riparare l'automezzo in questione, si è proceduto ad un'indagine presso alcune autofficine che hanno già svolto lavori di manutenzione su automezzi comunali;

**Che** in virtù della suddetta indagine l'offerta più vantaggiosa è quella di €.390,04 proposta dall'officina Fontana Salvatore con sede in Isola delle Femmine Via Volturmo n. 6/B;

**Che** con determina dirigenziale n. 543 del 21/10/2015 è stato assunto l'impegno spesa di €. 390,04 compresa IVA al 22%, in favore della ditta: Officina Fontana Salvatore con sede in Isola delle Femmine Via Volturmo n. 6/B;

**Che** a seguito dei suddetti lavori, l'officina Fontana Salvatore, con sede in Isola delle Femmine Via Volturmo n. 6/B, produceva fattura n. 01 del 28/10/2015 per l'importo di **€. 390,04;**

**Ritenuto** pertanto necessario, procedere alla liquidazione della fattura sopra indicata, per le motivazioni indicate in pretesa;

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

**Preso atto** del vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;

**Presto atto** altresì dell'urgenza di procedere in merito;

### **PROPONE DI DETERMINARE**

1. **Di liquidare** la somma di **€. 390,04** compresa IVA al 22% imputandola sull'intervento n. 1.08.01.03 (11030) del bilancio 2015;
2. **Di pagare** alla ditta: "Officina Fontana Salvatore" con sede in Isola delle Femmine Via Volturmo n. 6/B, P.I. IT00499860823, giusta fattura n. 01 del 28/10/2015, per la manutenzione dell'autovettura Fiat Punto targata CX399ZS, tramite bancario sul c/c. n. **IT95F051324320071657000139**, presso l'Istituto Banca Nuova, la somma di **€.320,00;**

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**

Trasmissione nr. 05YQ7

Da: IT06044690961 a: UF7FCU

Formato: SDI11

E-mail: [fatturapa@ewitness.eu](mailto:fatturapa@ewitness.eu)

Mittente: SALVATORE FONTANA  
 Partita IVA: IT00499860823  
 Codice fiscale: FNTSVT49H22B645G  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA VOLTURNO N.8/B - 90040 - ISOLA DELLE  
 FEMMINE (PA) IT  
 Recapiti:  
 Telefono: 3319094201

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

COMUNE DI CAPACI

28. OTT. 2015

PROT. N. 186/let

**FATTURA NR. 000001-2015 DEL 28/10/2015**

Importo totale documento:  
 Importo da pagare :

390,40 (EUR)  
 320,00 (EUR)

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	MANUTENZIONE AUTOMEZZO COMUNALE FIAT PUNTO TG CX399ZS	1.00	320,000000	320,00	22,00%

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

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	320,00	70,40	Scissione dei pagamenti	Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972

**Pagamento**

**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Istituto	IBAN
Bonifico	320,00	BANCA NUOVA	IT95F0513243200716570001391

*Salvatore Fontana*  
*off. Economato*  
*28.10.2015*  
*Prosp. area II*

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_2048478	Data richiesta	29/12/2015	Scadenza validità	27/04/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FONTANA SALVATORE
Codice fiscale	FNTSVT49H22B645G
Sede legale	VIA VOLTURNO, 3 90040 ISOLA DELLE FEMMINE (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.

3. **Di trattenere** l'IVA al 22% relativa alla fattura n. 01 del 28/10/2015, emessa dalla ditta ditta: "Officina Fontana Salvatore" con sede in Isola delle Femmine Via Volturmo n. 6/B, P.I. IT00499860823, pari ad €. **70,40**;
  4. **Dare atto** che l'obbligazione è esigibile, atteso che la manutenzione dell'autovettura Fiat Punto targata CX399ZS è stata regolarmente eseguita.
- Capaci li, 16/11/2015**

**Il Responsabile del procedimento**  
**(Dott. Vincenzo Lupica)**

### **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.

**Capaci li, 16/11/2015**

**Il Responsabile Area I**  
**(Dott. Vincenzo Lupica)**

---

---

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**  
**(Dott.ssa Antonella Spataro)**

Del \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---