


Proposta n° 312 AREA TERZA data 25/09/2017		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
 PROVINCIA DI PALERMO
AREA III

Originale di Determinazione dirigenziale

N° 726 del Reg. Data 05-10-2017	OGGETTO	Liquidazione fattura n°31 /F.E del 28/08/2017 Ditta Cavallino per servizio di disinfestazione derattizzazione territorio comunale e uffici comunali CIG: - ZDC1F115B29 -
<p style="text-align: center;">Parte Riservata all'Area II</p> <p style="text-align: center;">Bilancio _____</p> Missione <u> 9 </u> Programma <u> 3 </u> Titolo <u> 1 </u> Macroaggregato <u> 103 </u> Capitolo <u> 11441 </u> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II 		NOTE MP. 17/1880 NOTA SPAI, A/4204

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°31 /F.E del 28/08/2017 ditta Cavallino per servizio urgente di disinfezione derattizzazione territorio comunale e uffici comunali : - ZDC1F115B29 -**

Premesso che

- tra le competenze dell'Area Terza si annovera anche la gestione del servizio di derattizzazione e disinfezione;
- che è stata ripetutamente segnalata dai cittadini la presenza di roditori, insetti e zanzare in diverse zone del territorio comunale;

Ritenuto pertanto necessario di dover provvedere ad effettuare il servizio di derattizzazione e disinfezione del territorio Comunale di Capaci e uffici comunali, ai fini di garantire all'interno dei locali comunali le condizioni igienico sanitarie ottimali ed evitare rischi per la salute dei cittadini e dei dipendenti comunali.

Preso atto che con determinazione di dirigente n°549 del 10/07/2017 (Imp.17/1880) si è proceduto ad impegnare la somma complessiva di €. 4.792,50 comprensiva di IVA al 22% sul seguente codice di bilancio: Missione 9, Programma 3, Titolo 1, Macroaggregato 103, - 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° 31 /F.E del 28/08/2017 assunta al protocollo comunale il 28/08/2017 al n° 16989 per un importo comprensivo di IVA al 22% di €. 4.792,50 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 €. 4.792,50 relativa alla fattura. n°31 /F.E del 28/08/2017 per l'esecuzione per servizio urgente di disinfezione locali Cappella del Cimitero Comunale, da imputare sull'impegno assunto con determinazione dirigenziale n° 549 del 10/07/2017 (imp.17/1880), codice di bilancio: Missione 9, Programma 03, Titolo 1, Macroaggregato 103, - 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 ,in applicazione della legge del 23 dicembre 2014 n.190, art.1 comma 629, lettera b) esclusivamente la somma imponibile pari ad €. 3.928,28 mediante bonifico bancario sul conto corrente avente le seguenti coordinate: IT72R0879643370000040365981 banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia – Ag- Giuliana -;

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8121487	Data richiesta	03/07/2017	Scadenza validità	31/10/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 10T1Q 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

FATTURA NR. 31/F.E. DEL 28/08/2017 (ART. 73 DPR 633/72)

Importo totale documento:
Importo da pagare :

4.792,50 (EUR)
3.928,28 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	VS DARE PER SERVIZI DI DISINFESTAZIONE E DERATTIZZAZIONE DEL TERRITORIO COMUNALE E UFFICI COMUNALI	1.00	LOTTO	3928,280000	3.928,28	22,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	CIG
Contratto	1	del dirigenz n.549	10/07/2017	ZDC1F115B29

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%	0,00	3.928,28	864,22	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	Istituto	IBAN
Bonifico	3.928,28	CAVALLINO GIOVANNI	Banca di Credito Cooperativo di Sambuca di Sicilia - Ag. Giulliana	IT72R0879643370000040365981

COMUNE DI CAPACI'

Stampa eMail

Prot.N.0018739/2017 - ACCETTAZIONE DI: FATTURA 31/F.E./2017 DEL LOTTO 80113409

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

trattenere la somma di €. 864,22 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;
- 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°31/F.E del 28/08/2017 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 della 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)
