

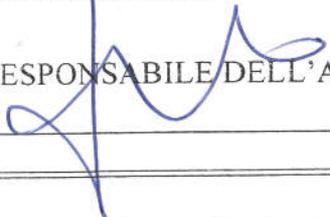
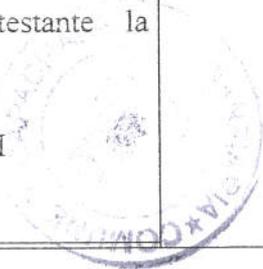
Prot. n. 23629 DA 24/12/18

Proposta n° 84 AREA IV Data 17/12/2018		
--	---	--

**COMUNE DI CAPACI**  
AREA METROPOLITANA CITTA' DI PALERMO

**AREA IV**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>14</u> del Reg. Data <u>11-01-2019</u>	<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fattura n° E/432 del 28/11/2018 della Ditta <b>MEDITERRANEA AUTOBUS di Cirrincione Salvatore</b> per riparazione guasto ed intervento di riparazione dell' autocompattatore targato CP421TG, per la raccolta e trasporto dei rr.ss.uu nel territorio comunale. - CIG: ZCF25E6C63.
<b>Parte riservata all'Area II</b> <b>Bilancio</b> _____ <b>2018</b> _____  Missione _____ <b>9</b> _____ Titolo _____ <b>1</b> _____ Programma _____ <b>3</b> _____ Macroaggregato _____ <b>103</b> _____ Capitolo _____ <b>11441</b> _____  Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		<b>NOTE</b>  <u>ns. 18/11/15</u>
IL RESPONSABILE DELL'AREA II 		

L'anno duemiladiciotto 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° E/432 del 28/11/2018 della Ditta MEDITERRANEA AUTOBUS di Cirrincione Salvatore per riparazione guasto ed intervento di riparazione dell'autocompattatore targato CP421TG, per la raccolta e trasporto dei rr.ss.uu nel territorio comunale. – CIG: ZCF25E6C63.”**

**Premesso che**

- il continuo funzionamento degli autocompattatori è necessario ed indispensabile per garantire il corretto espletamento del servizio di raccolta, trasporto e conferimento dei rrssuu del territorio comunale presso le discariche indicate nelle Ordinanze del Presidente della Regione Siciliana;
- la prolungata indisponibilità e fuori servizio anche di uno degli autocompattatori, causa un notevole accumulo di rifiuti in prossimità dei contenitori stradali o degli ecopunti presenti sul territorio comunale, quindi, l'insorgere di potenziali rischi igienico sanitari per la salute pubblica derivanti dal mancato accumulo dei rifiuti per l'eventuale ritardato prelievo derivante dall'indisponibilità dell'automezzi. risulta necessario ed urgente eseguire gli interventi di manutenzione e riparazione degli automezzi sopra citati;

**Ravvisata e rilevata** quindi la necessità, l'urgenza e indifferibilità di procedere all'esecuzione degli interventi di manutenzione e riparazione su compattatore Renault targ. **CP421TG**, per la raccolta e trasporto dei rr.ss.uu nel territorio comunale;

**Preso atto** che con proposta di determinazione dirigenziale **racc. gen. n° 854 del 23/11/2018 (imp. 18/1980)** si è proceduto ad impegnare la somma di **€ 2.086,20** incluso 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 2018 che presenta sufficiente disponibilità, per procedere all'esecuzione degli interventi di manutenzione su autocompattatore Renault targ. **CP421TG**;

**Dato atto che** la gestione rifiuti è stata affidata a quest'Area IV con delibera **G.M. 157/2018**, si ritiene opportuno liquidare esclusivamente la fattura inerente la riparazione dell'autocompattatore Renault targ. **CP421TG**;

**Vista** la fattura elettronica n. **E/432 del 28/11/2018** assunta al protocollo comunale al n. 22573 del 06/12/2018 per un importo di **€ 2.086,20 incluso IVA al 22%** trasmessa dalla Ditta M.A. Mediterranea Autobus di Cirrincione Salvatore con sede legale in Via Miguel De Cervantes, 5- 90148 Palermo – P. IVA 03699340828 – C.F. CRRSVT62S11G273C;

**ritenuto** dovere liquidare la fattura sopra descritta;

**dato atto che** è stato acquisito il certificato di regolarità contributiva;

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

**visti** gli artt. 194 e 197 del d.l.vo 267/00;

**visto** il regolamento comunale dei contratti;

**vista** la Determinazione del Sindaco n° 41/18;

**vista** la determina dirigenziale n. 140/2018;

**vista** la determina dirigenziale n. 235/2018;

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

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

# FATTURA N. E/432

Identificativo trasmittente: **ITCRRSVT62S11G273C** - Progressivo invio: **0000002150** - Formato trasmissione: **FPA12**  
 Telefono trasmittente: **0916710938** E-mail trasmittente: **MAMEDITDIREZIONE@LEGALMAIL.IT**  
 Codice destinatario: **UF7FCU**

MITTENTE	DESTINATARIO
<b>CIRRINCIONE SALVATORE M.A. MEDITERRANEA AUTOBUS DI</b> Identificativo fiscale ai fini IVA: <b>IT03699340828</b> VIA MIGUEL DE CERVANTES, 5 90146 PALERMO (PA) IT	<b>COMUNE DI CAPACI AREA METROPOLITANA DI PALERMO</b> Codice fiscale: <b>80019740820</b> VIA UMBERTO I° 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Fattura (TD01)	Numero: <b>E/432</b>	Data: <b>28/11/18</b>	Valuta: <b>EUR</b>	Importo totale documento: (*) <b>2.086,20</b>	Arrotondamento:
Causale:					

(\*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC / MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	CONTROLLO, SMONTAGGIO CILINDRO PARATIA ALL'INTERNO DEL CASSONE, REVISIONE DELLO STESSO E RIMONTAGGIO, RIFORNIMENTO OLIO IDRAULICO, PROVA TENUTA IMPIANTO E COLLAUDO, MANODOPERA E REVISIONE CILINDRO		1,00	1.500,00		1.500,00	22,00	
2	OLIO IDRAULICO		KG 30,00	7,00		210,00	22,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22,00		1.710,00	376,20		IVA 22%	Scissione pagamenti (S)
<b>TOTALE</b>						<b>2.086,20</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 1.710,00 Codice: 2-R.D. 30 GG. D.F.	Scadenza: 28/12/18	Istituto finanziario: <b>CREDITO EMILIANO SEDE DI PALERMO</b> IBAN: <b>IT50G0303204601010000000837</b> ABI: <b>03032</b> CAB: <b>04601</b>	

<b>Ordine di acquisto</b> Identificativo ordine di acquisto: <b>COMUNE DI CAPACI - A</b> Codice commessa/convenzione: <b>RIF. NS. PREVENTIVO N. 201 DEL 19/11/2018 - VS. COMPATTATORE RENAULT PREMIUM TARGATO CP421TG</b> Codice CIG: <b>ZCF25E6C63</b>	<b>Contratto</b> Identificativo contratto: <b>COMUNE DI CAPACI - A</b> Codice CIG: <b>ZCF25E6C63</b>	<b>Convenzione</b> Identificativo convenzione: <b>COMUNE DI CAPACI - A</b> Codice CIG: <b>ZCF25E6C63</b>
--	---	---

CIRRINCIONE SALVATORE M.A. MEDITERRANEA AUTOBUS DI - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03699340828 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)  
 Sede: VIA MIGUEL DE CERVANTES, 5 - 90146 PALERMO (PA) - IT  
 Telefono: 0916710938 - Fax: 0919743923 - E-mail: MAMEDITDIREZIONE@LEGALMAIL.IT

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_13710163	Data richiesta	05/11/2018	Scadenza validità	05/03/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	M.A.MEDITERRANEA AUTOBUS DI CIRRINCIONE SALVATORE
Codice fiscale	CRRSVT62S11G273C
Sede legale	VIA DE CERVANTES MIGUEL, 5 90146 PALERMO (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 della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

## PROPONE DI DETERMINARE

**liquidare** la somma di € 2.086,20 incluso IVA al 22% relativa alla fattura. n° E/432 del 28/11/2018. per procedere all'esecuzione degli interventi di manutenzione e riparazione su autocompattatore Renault targ. **CP421TG**, per la raccolta e trasporto dei rr.ss.uu nel territorio comunale, da imputare sulla determina dirigenziale racc. gen. n° 854 del 23/11/2018 (imp. 18/1980);

**pagare** alla Ditta M.A. Mediterranea Autobus di Cirrincione Salvatore con sede legale in Via Miguel De Cervantes, 5- 90148 Palermo – P. IVA 03699340828 – C.F. CRRSVT62S11G273C, in applicazione della legge del 23 dicembre 2014 n.190, art.1 comma 629, lettera b) esclusivamente la somma imponibile pari ad €. 1.710,00 mediante bonifico bancario sul conto corrente avente le seguenti coordinate: IT 28 R 05034 43650 000000001818 presso Banca Popolare Siciliano Agenzia di Terrasini;

**trattenere** la somma di € 376,20 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;
- 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;
- l'obbligazione sia esigibile, in quanto non sospesa da termine o condizione.

**dare atto** che il pagamento della predetta fattura n° E/432 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

Sig. M. M. Lombino

Il Responsabile del Servizio

Istr. Dir.vo Vito Riccobono

### 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 Quarta  
Dott. Paolo Modica



**IL RESPONSABILE DI AREA**

(Dott. Paolo Modica)

---

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

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

**IL RESPONSABILE DI AREA**

(Dott. Paolo Modica)

---

**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**  
(RICUPATI CRISTOFARO)

---