

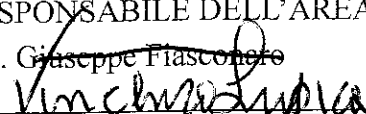
Proposta n° <u>145</u>		
Area VII^		
Data <u>17/11/2015</u>		

COMUNE DI CAPACI

PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>28</u> del Reg.	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE N°2015-V2-10, N° 2015-V2-11 E NOTA CREDITO N°2015-R2-15 ALLA DITTA PULEO FARMACEUTICI S.R.L FORNITURA FARMACI LUGLIO 2015. CIG: Z7413CCA62.
Data <u>18-01-2016</u>		
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2015		NOTE
ATTO n. _____ Titolo 1 Funzione 12 Servizio 05 Intervento 2 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Dott. Giuseppe Fiasconaro 		PL. 15/3043

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, ha proposto l'adozione della presente proposta di determinazione relativa alla "**Liquidazione alla Ditta Puleo Farmaceutici S.r.l.**, Partita I.V.A. IT04722880871, giusta D.D.Area VII^ di impegno spesa, Racc.Gen. n. 198 del 10/04/2015, delle fatture n°2015-V2-10 del 10.07.2015, n° 2015-V2-11 del 10.07.2015 e la nota credito n°2015 R2-15 del 24.07.2015 per un totale complessivo di € **2.174,34** al netto della nota di credito oltre ad I.V.A.di € **228,00**, per **acquisto parafarmaci ed articoli sanitari, per la farmacia comunale per il mese di Luglio 2015** con CIG assegnato n°: Z7413CCA62.

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. 30/04/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "Liquidazione Fatture n°2015-V2-10, n° 2015-V2-11 e nota di credito n°2015 R2-15 alla Ditta Puleo Farmaceutici S.r.l fornitura farmaci Luglio 2015. CIG: Z7413CCA62.

Richiamata la Determinazione del Responsabile Area VII[^], Raccolta Generale n. 198 del 10.04.2015, avente per oggetto "Impegno spesa per acquisto specialità parafarmaci ed altri articoli sanitari. CIG: Z7413CCA62.

Viste la fatture n°2015-V2-10 del 10.07.2015 di € **1.790,77 oltre I.V.A. di € 179,08**, n°2015 V2-11 del 10.07.2015 di € **489,14 oltre I.V.A. Di € 48,92** e la nota credito n°2015 R2-15 del 24.07.2015 di € **-105,57 (I.V.A. Esclusa ex art.15)** per un totale complessivo di € **2.174,34** al netto della nota di credito oltre ad **I.V.A. di € 228,00**, relativamente alle forniture di Luglio 2015 di prodotti vari per la Farmacia Comunale;

Preso Atto del certificato Durc valido della Ditta Puleo Farmaceutici s.r.l. e della dichiarazione ai sensi della legge 136/2012;

Visto che la merce è stata regolarmente fornita e presa in carico dalla Farmacia Comunale, come da presente attestazione apposta dal farmacista comunale sulle fatture fiscali della ditta creditrice;

Considerato che trattasi di fornitura di beni/servizi che sono utilizzati per fini istituzionali;

Visto il regolamento di contabilità;

Visto l'art. 184 del Decreto Legislativo 267/2000;

Visto il D.P.R. 633/1972 art.17 -ter;

Visto il vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) **Liquidare e pagare** alla Ditta Puleo Farmaceutici S.r.l., Partita I.V.A. IT04722880871, per fornitura merce alla Farmacia Comunale nel mese di Luglio 2015 mediante accreditamento presso Banca di Credito Siciliano-Ag. 4- Catania- , cod. IBAN IT15N0301916904000000567660 le seguenti fatture n°2015-V2-10 del 10.07.2015, n°2015 V2-11 del 10.07.2015 e la nota credito n°2015 R2-15 del 24.07.2015 per un totale complessivo di € **2.174,34 al netto di IVA**;
- 2) **Versare** a norma dell'art.17-ter del D.P.R. 633/1972, la quota **IVA di € 228,00** relativa alla suddette fatture;(IVA Commerciale)
- 3) **Imputare** sul Codice 1.12.05.02 Capitolo 11830 del Bilancio 2015 la complessiva spesa di € **2.402,34**, giusto **impegno 15/228.11** assunto con Determinazione del Responsabile Area VII[^], Raccolta Generale n 198 del 10/04/2015.



Il Responsabile del procedimento
(Dott. Claudio Fiorentino)

franco ok

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

Trasmissione nr. 15P78

Da: IT04722880871 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0957133433

E-mail: PULEO@PEC.IMPRESECATANIA.IT

Mittente: PULEO FARMACEUTICI SRL

Partita IVA: IT04722880871

Codice fiscale: 04722880871

Regime fiscale: Ordinario

Sede: SP 14 KM 1,5 PIANO TAVOLA Belpasso - 95032 - Belpasso (CT) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT

Numero di iscrizione: 314797

Capitale sociale: 30000.00

Più soci

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: FARM. COMUNALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 103 - 90040 - CAPACI (PA)

COMUNE DI CAPACI

09 NOV 2015

PROT. N. 19513

FATTURA NR. 2015-V2-10 DEL 10/07/2015

Importo da pagare entro il 10/10/2015:

1.790,77 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	EAN A042063178	ACIDO IBANDRONICO EG 1CPR150MG	3.00	N	16,100000	Sconto 46,68%	25,75	10,00%
2	EAN A032307023	ACICLOVIR EG 25 CPR 400 MG	10.00	N	9,010000	Sconto 46,68%	48,04	10,00%
3	EAN A037194089	ALENDRONATO EG 70 MG 4 CPR	5.00	N	15,370000	Sconto 46,68%	40,98	10,00%
4	EAN A037479159	AMLODIPINA EG 10 MG 14 CPR	20.00	N	3,260000	Sconto 46,68%	34,76	10,00%
5	EAN A037479060	AMLODIPINA EG 5 MG 28 CPR	20.00	N	3,740000	Sconto 46,68%	39,88	10,00%
6	EAN A029776059	ATENOLOLO 100 EG 50 CPR 100 MG	15.00	N	6,020000	Sconto 46,68%	48,15	10,00%
7	EAN A029776022	ATENOLOLO 50 EG 50 CPR 50 MG	5.00	N	5,420000	Sconto 46,68%	14,45	10,00%
8	EAN A041205042	ATORVASTATINA 30 CPR 10 MG EUROGENE RICI RIV. CON FILM	10.00	N	4,350000	Sconto 46,68%	23,19	10,00%
9	EAN A041205156	ATORVASTATINA 30 CPR 20 MG EUROGENE RICI RIV. CON FILM	30.00	N	7,960000	Sconto 46,68%	127,33	10,00%
10	EAN A038644011	BRIMONIDINA EG COLLIRIO 5 ML	1.00	N	4,500000	Sconto 46,68%	2,40	10,00%
11	EAN A038644011	BRIMONIDINA EG COLLIRIO 5 ML	2.00	N	4,500000	Sconto 46,68%	4,80	10,00%
12	EAN A032871017	CALCIO CARBONATO EG 20000	6.00	N	4,520000	Sconto 46,68%	14,46	10,00%

VISTO PER MERITO DELL'UFFICIO DI SANITA' PUBBLICA A QUANTO RICHIESTO

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
13	EAN A041376486	CANDESARTAN EG - 28 CPR 32 MG	10.00	N	10,100000	Sconto 46,68%	53,85	10,00%
14	EAN A041391018	CEFIXIMA EG 400MG 5 CPR RIV.	5.00	N	9,660000	Sconto 46,68%	25,75	10,00%
15	EAN A042087015	CEFIXIMA EGI 400MG ORT 5PC EGI IT	5.00	N	9,660000	Sconto 46,68%	25,75	10,00%
16	EAN A041395029	CLARITROMICINA EG 7 CPR 500 MG	6.00	N	7,980000	Sconto 46,68%	25,53	10,00%
17	EAN A029456035	DICLOFENAC EG 5 F.L.E 75MG/3ML	10.00	N	2,160000	Sconto 46,68%	11,52	10,00%
18	EAN A034434047	DOXAZOSIN A EG 30 CPR 2 MG	5.00	N	7,430000	Sconto 46,68%	19,81	10,00%
19	EAN A034434187	DOXAZOSIN A EG 20 CPR 4 MG	10.00	N	6,480000	Sconto 46,68%	34,55	10,00%
20	EAN A037371022	ENALAPRIL+IDROCL EG 20/12,5 MG	10.00	N	4,590000	Sconto 46,68%	24,47	10,00%
21	EAN A041646011	ESCITALOPRAM 20MG DRO 15ML EGI IT	5.00	N	8,300000	Sconto 46,68%	22,13	10,00%
22	EAN A037837022	FINASTERIDE EG 5 MG 15 CPR	20.00	N	8,080000	Sconto 46,68%	86,17	10,00%
23	EAN A040755148	IRBESARTAN EG 28 CPR 300 MG	5.00	N	9,230000	Sconto 46,68%	24,61	10,00%
24	EAN A029558044	ISOSORBIDE MONONITRATO EG 60MG	5.00	N	6,500000	Sconto 46,68%	17,33	10,00%
25	EAN A038760017	KETOPROFENE EG 30 BST 80 MG	10.00	N	2,840000	Sconto 46,68%	15,14	10,00%
26	EAN A036891048	LANSOPRAZOLO EG 14 CPS 30 MG	30.00	N	6,650000	Sconto 46,68%	106,37	10,00%
27	EAN A036891087	LANSOPRAZOLO EG 14 CPS 15 MG	20.00	N	4,060000	Sconto 46,68%	43,30	10,00%
28	EAN A037258175	LISINAPRILE EG 20 MG 14 CPR	20.00	N	3,480000	Sconto 46,68%	37,11	10,00%
29	EAN A029036050	METOPROLOLO EG 50 CPR 100 MG	10.00	N	3,820000	Sconto 46,68%	20,37	10,00%
30	EAN D033294012	NAPROSSENE EG 500 MG 30 CPR	5.00	N	5,120000	Sconto 46,68%	13,65	10,00%
31	EAN A033649029	NIMESULIDE EG 30 BSTE 100 MG	20.00	N	2,360000	Sconto 46,68%	25,17	10,00%
32	EAN A033649017	NIMESULIDE EG 30 CPR 100 MG	5.00	N	2,360000	Sconto 46,68%	6,29	10,00%
33	EAN A034401024	NORFLOXACINA EG 14CPR 400 MG	10.00	N	3,970000	Sconto 46,68%	21,17	10,00%
34	EAN A038965024	OMEPRAZOLO EURO. 10 MG 14 CPS RIGIDE GASTRORESISTENTI	30.00	N	3,220000	Sconto 46,68%	51,51	10,00%

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazioni	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
35	EAN A038965277	OMEPRAZOLO EURO. 20 MG 14 CPS RIGIDE GASTRORESISTENTI	30.00	N	6,070000	Sconto 46,68%	97,10	10,00%
36	EAN A038440020	PANTOPRAZOLO EG 14 CPR 20 MG	50.00	N	4,310000	Sconto 46,68%	114,90	10,00%
37	EAN A038440145	PANTOPRAZOLO EG 14 CPR 40 MG	20.00	N	7,790000	Sconto 46,68%	83,07	10,00%
38	EAN A035700119	PAROXETINA EG 28 CPR 20 MG	10.00	N	8,960000	Sconto 46,68%	47,77	10,00%
39	EAN A039202104	PERINDOPRIL EG 4 MG 30 CPR	5.00	N	7,140000	Sconto 46,68%	19,04	10,00%
40	EAN A039202167	PERINDOPRIL EG 30 CPR 8 MG	10.00	N	7,140000	Sconto 46,68%	38,07	10,00%
41	EAN A037682236	PRAVASTATINA 20 MG 10 CPR EURO	5.00	N	1,410000	Sconto 46,68%	3,76	10,00%
42	EAN A037682349	PRAVASTATINA 40 MG 14 CPR EURO	10.00	N	7,360000	Sconto 46,68%	39,24	10,00%
43	EAN A037203229	QUINAPRILE EG 20 MG 14 CPR RIV	6.00	N	2,210000	Sconto 46,68%	7,07	10,00%
44	EAN A037228069	QUINAPRILE IDROC. EG 20MG+12,5MG	10.00	N	2,720000	Sconto 46,68%	14,50	10,00%
45	EAN A039674092	REPAGLINIDE EG 1 MG 90 CPR	5.00	N	7,800000	Sconto 46,68%	20,79	10,00%
46	EAN A039674155	REPAGLINIDE EG 2 MG 90 CPR	15.00	N	7,800000	Sconto 46,68%	62,38	10,00%
47	EAN A037412158	SIMVASTATINA EG 20 MG 28 CPR	20.00	N	5,640000	Sconto 46,68%	60,14	10,00%
48	EAN A035098019	TICLOPIDINA EG 30 CPR	10.00	N	3,270000	Sconto 46,68%	17,44	10,00%
49	EAN B040589119	VALSARTAN HCT 28CPR 160+12,5MG	4.00	N	6,750000	Sconto 46,68%	14,40	10,00%
50	EAN A040782120	VALSARTAN EG 160 MG 28 CPR	4.00	N	7,200000	Sconto 46,68%	15,36	10,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	CIG
Ordine d'acquisto	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50	0088530748 20150709	

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	1.790,77	179,08	Scissione dei pagamenti
0.00%	0,00	0,00	
0.00%	0,00	0,00	
0.00%	0,00	0,00	
0.00%	0,00	0,00	

Pagamento
Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il
RIBA	1.790,77	10/10/2015

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

Trasmissione nr. 15P79

Da: IT04722880871 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0957133433

E-mail: PULEO@PEC.IMPRESACATANIA.IT

Mittente: PULEO FARMACEUTICI SRL

Partita IVA: IT04722880871

Codice fiscale: 04722880871

Regime fiscale: Ordinario

Sede: SP 14 KM 1,5 PIANO TAVOLA Belpasso - 95032 - Belpasso (CT) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT

Numero di iscrizione: 314797

Capitale sociale: 30000.00

Più soci

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: FARM. COMUNALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 103 - 90040 - CAPACI (PA)

COMUNE DI CAPACI

09 NOV 2015

PROT. N. 18514

FATTURA NR. 2015-V2-11 DEL 10/07/2015

Importo da pagare entro il 10/10/2015:

489,14 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	EAN A033974041	ALPRAZOLA MEG 20ML GTT 0,75MG	30.00	N	7,900000	Sconto 80,00%	47,40	10,00%
2	EAN A029456023	DICLOFENA C EG 10 SUPP.100 MG	5.00	N	5,300000	Sconto 50,00%	13,25	10,00%
3	EAN A 932997214	ERGOVIS SPORT N2015 GRA10PC EG I IT	10.00	N	10,500000	Sconto 66,60%	35,07	10,00%
4	EAN A026608214	EFFERALGA N ADULTI 1000 MG CPR RIV.CON FILM	5.00	N	8,390000	Sconto 39,09%	25,55	10,00%
5	EAN A026608164	EFFERALGA N ADULTI 1000MG CPR EFFERV.	15.00	N	8,390000	Sconto 39,09%	76,66	10,00%
6	EAN A026608036	EFFERALGA N 500MG CPR EFFERV.	15.00	N	5,600000	Sconto 39,09%	51,16	10,00%
7	EAN A026608099	EFFERALGA N 150MG SUPP.10PC	5.00	N	5,280000	Sconto 39,09%	16,08	10,00%
8	EAN A026608101	EFFERALGA N 300MG SUPP.10PC	5.00	N	5,280000	Sconto 39,09%	16,08	10,00%
9	EAN A026608087	EFFERALGA N 80MG SUPP.10PC	5.00	N	5,280000	Sconto 39,09%	16,08	10,00%
10	EAN A026608075	EFFERALGA N 330MG CPR EFFERV.CO N VIT.C	5.00	N	5,420000	Sconto 39,09%	16,51	10,00%
11	EAN A926143595	ERGOVIS MINERALVIT GRA40X1.5E G I IT	10.00	N	17,900000	Sconto 66,60%	59,79	10,00%

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
12	EAN A 924764590	ERGOVIS MG+K N2015 10G GRA 30P C EGI IT	16.00	N	14,900000	Sconto 66,60%	79,63	10,00%
13	EAN A036157016	GENTAMICIN A EG 0,1% CREMA 30MG	20.00	N	9,800000	Sconto 98,97%	2,02	10,00%
14	EAN A036536011	GENTAMICIN A BETA EG 0,1%	40.00	N	9,800000	Sconto 98,97%	4,04	10,00%
15	EAN A035542024	LORAZEPAM EG 20 CPR 2,5 MG	10.00	N	4,700000	Sconto 97,87%	1,00	10,00%
16	EAN A035542012	LORAZEPAM EG 20 CPR 1 MG	10.00	N	4,200000	Sconto 97,61%	1,00	10,00%
17	EAN A040639167	SILDENAFIL EG 100 MG 4 CPR RIV	5.00	N	43,000000	Sconto 94,18%	12,51	10,00%
18	EAN A040639104	SILDENAFIL EG 50 MG 4 CPR RIV	5.00	N	25,000000	Sconto 90,00%	12,50	10,00%
19	EAN A032307050	ACICLOVIR EG 10 GR 5% CREMA	20.00	N	8,500000	Sconto 98,82%	2,01	10,00%
20	EAN A032307047	ACICLOVIR EG 3 GR 5% CREMA	5.00	N	6,950000	Sconto 98,56%	0,50	10,00%
21	EAN A039732019	LEVODROPR OPIZINA EG 30ML/600MG	3.00	N	7,800000	Sconto 98,71%	0,30	10,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	CIG
Ordine d'acquisto	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21	0088530760 20150709	

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	489,14	48,92	Scissione dei pagamenti
0.00%	0,00	0,00	
0.00%	0,00	0,00	
0.00%	0,00	0,00	
0.00%	0,00	0,00	

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	entro il
RIBA	489,14	10/10/2015

* FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

Trasmissione nr. 15P101

Da: IT04722880871 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0957133433

E-mail: PULEO@PEC.IMPRESACATANIA.IT

Mittente: PULEO FARMACEUTICI SRL

Partita IVA: IT04722880871

Codice fiscale: 04722880871

Regime fiscale: Ordinario

Sede: SP 14 KM 1,5 PIANO TAVOLA BELPASSO - 95032 - BELPASSO (CT) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: CT

Numero di iscrizione: 314797

Capitale sociale: 30000.00

Più soci

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: FARM. COMUNALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 103 - 90040 - CAPACI (PA)

COMUNE DI CAPACI

09 NOV 2015

PROT. N. 13511

NOTA DI CREDITO NR. 2015-R2-15 DEL 24/07/2015

SA SECONPUTARE SULA FT 2015 V2-10

Importo da pagare entro il 24/10/2015:

105,57 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1	DONEPEZIL EG 10 MG 28 CPR	11.00	9,597270	105,57	0,00%	Esclusa ex art.15

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)
0.00%	105,57	0,00
0.00%	0,00	0,00
0.00%	0,00	0,00
0.00%	0,00	0,00
0.00%	0,00	0,00

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il
RIBA	105,57	24/10/2015

Comune di Casoli

Amn ~~II~~ - FARYACIA

900-то Сараци (РА)

Contratto/Determinazione/Buono d'Ordine. N. _____ del _____
 Oggetto: _____
 CUP _____ CIG _____

DECLARATION

1) che gli estremi identificativi del/i conto/i corrente/i accessi/i presso banche o presso la società Poste Italiane S.p.A "dedicati", ai sensi dell'art. 3, comma 1, della l. n. 136/2010 citata, sono:

Scho:

conto corrente n. 36/66 J presso Banco de Crédito S/A

IBAN:

1	5	1	5	2	0	3	0	1	0	1	6	9	0	4	0	0	0	0	0	5	6	7	6	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

esclusivo oppure non esclusivo;

D conto corrente n. _____ presso _____

TRAN:

[illegible]

esclusivo oppure non esclusivo;

9 conto corrente n. _____ presso _____

IBAN:

[illegible]

esclusivo oppure non esclusivo

2) che la/le persona/e delegata/e a operare su tale/i conto/i è/sono:

Nome e Cognome _____ nato/a _____

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE
CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

COMUNE DI CAPACI
11 NOV. 2015
PROT. N. 19699

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

VII

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_770281	Data richiesta	30/07/2015	Scadenza validità	27/11/2015
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PULEO FARMACEUTICI SRL
Codice fiscale	04722880871
Sede legale	STRADA PROVINCIALE 14 KM, 1.500 95032 BELPASSO (CT)

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.

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 VII[^]

Direttore della Farmacia

(Dr. Giuseppe Barone)



Il Responsabile di Area
(Dott. Giuseppe Barone)

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

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VII^
(Dott. Giuseppe Barone)

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)
