

| | | |
|-----------------|---|--|
| Proposta n. 141 |  | |
| Area: I | | |
| Data 07/05/2018 | | |

COMUNE DI CAPACI
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

AREA I

Originale di Determinazione dirigenziale

| | | |
|--|---------|--|
| n. <u>515</u> | OGGETTO | Comune di Capaci c/Cooperativa l'Aironè – Avv. Anna Maria Pepe Liquidazione. |
| Data <u>07/06/2018</u> | NOTE | |
| Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ | | |
| ATTO n. _____ Missione _____ Programma _____ Titolo _____ Macroaggregato _____ Capitolo _____ | | |
| Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria | | |
| IL RESPONSABILE AREA II (Rag. Di Maggio Francesco Paolo) | | |

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: **"Comune di Capaci c/Cooperativa l'Airone – Avv. Anna Maria Pepe - Liquidazione."**

Premesso:

Che con delibera di G.M. n. 17 del 13/02/2013, è stato nominato l'Avv. Anna Maria Pepe, per agire in giudizio nei confronti della cooperativa sociale l'Airone per il recupero coatto delle somme dovute al Comune di Capaci in esecuzione del contratto stipulato per la gestione del parcheggio a pagamento denominato Copacabana;

Che l'Avv. Anna Maria Pepe, per il procedimento di recupero credito, contro la Cooperativa l'Airone, con nota del 28/12/2017, chiedeva la somma di €. 225,00 per onorario, €.33,75 per spese forfettarie 15%; €. 10,35 per CPA 4% su €. 258,73, €.100,00 per spese varie (richiesta copie, notifica ecc.) per un totale di **€. 369,10**;

Che con determina n. 116 del 08/02/2018, è stato assunto l'impegno spesa n. 18/201, sul pertinente capitolo di bilancio;

Che l'Avv. Anna Maria Pepe, trasmetteva fattura n. 0002/PA/2018 dell'importo di €.369,10;

Considerato:

Che è opportuno procedere alla liquidazione della fattura sopra indicata;

Ritenuto quanto sopra;

Preso atto delle vigenti disposizioni di legge;

Preso atto del vigente O.R.E.E.LL;

PROPONE DI DETERMINARE

1. **Liquidare** in favore dell'Avv. Anna Maria Pepe, con studio in Capaci Via Regina Margherita n. 13, la somma di **€. 369,10** come specificata, in premessa tramite bonifico bancario sul c/c n. IT35Q0760104600000084132265;
2. **Imputare** la somma di **€. 369,10**, sull'intervento n.1.01.08.03 (10575) del bilancio 2018/2020 esercizio 2018;
3. **Dare atto** che l'obbligazione è esigibile nel corrente anno 2018.

Capaci li, 07/05/2018

Il Responsabile del procedimento
(Dott. Vincenzo Lupica)

verso, 20180003713 del 02/03/2018

divisa

FATTURA N. 0002/PA/2019

Códice destinatario: UF7POLY

2012 TREATMENT

ANNA MARIA PEPE

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06087710825**
Codice fiscale: **PPENMR72C44D423D**
VIA REGINA MARGHERITA 13
90040 CAPACI (PA)
IT

Comune di Capaci

Codice fiscale: 80019740820
PIAZZA CALOGERO TROIA SNC
90040 CAPACI (PA)
IT

Numero: 0002/PA/2018 Data: 01/03/18 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 369,10 Arrotondamento:

Causale: COMUNE DI CAPACI C/ L'AIRONE - DET. DIRIG. N. 116 08.02.2018

(*) Importo indicato dal fornitore

| Codice (T - V) | Descrizione | Periodo di riferimento (Da - A) | Quantità | Prezzo unitario | SC/MG | Totale | Iva (%) | Natura |
|----------------|-----------------------|---------------------------------|----------|-----------------|-------|--------|---------|--------|
| 1 | ONORARIO | | | 225,00 | | 225,00 | 0,00 | N2 |
| 2 | SPESE FORFETTARIE 15% | | | 33,75 | | 33,75 | 0,00 | N2 |
| 3 | SPESE NON IMPOSIBILI | | | 100,00 | | 100,00 | 0,00 | N1 |

Preprint 1/20

| Cond./Mod. di pagamento | Decorrenza/termini | Beneficiario/istituto finanziario | Altri dati |
|---|--------------------|-----------------------------------|------------|
| Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 369,10 | | IBAN: IT35Q0760104600000084132265 | |

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426
Denominazione: Namirial SPA

Soggetto emittente la fattura
Soggetto emittente: terzo (Tz)

Bollo
Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2,00

Cassa previdenziale

Tipi cassa previdenziale: Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Avvocati e Procuratori legali (TC01)

Aliquota cassa (%): 4,00

Importo contributo cassa: 10,35

Imponibile cassa: 258,75

Aliquota IVA (%): 0,00

80087710825 - Codice fiscale: PPENMR72C44D423D - Titolo: AV
Regime fiscale: Regime Istruttore (RF19)
Sede: VIA RE GINA MARGHERITA 13 - 80040 CAPACITTA' (NA) - I
Telefono: 0913696529 - E-mail: studiimpresa@virgilio.it

© 2015 Redagroup S.p.A. - Versione 1.1

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 lì, 07/05/2018

Il Responsabile Area I
(Dott. Vincenzo Lupica)



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

Dal Municipio _____
/
/

IL RESPONSABILE DI AREA
(.....)

REFERITO 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

Del

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott. _____)
