

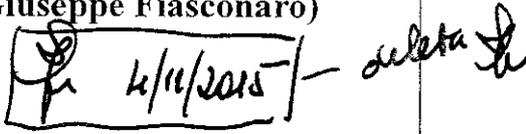
prot. n° 1005 del 02/11/2015  
prot. di retr. n° 1030 del 02/11/2015

Proposta n. 68 Area terza Data 02/10/2015		
-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--

**COMUNE DI CAPACI**  
PROVINCIA DI PALERMO

**AREA III**  
**AFFARI LEGALI – TRIBUTI**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>565</u> del Reg. Data <u>12-11-2015</u>	<b>OGGETTO</b>	Comune di Capaci c/Consorzio ASI – Liquidazione CTP.
<b>Parte Riservata all'Area II</b> <b>Bilancio 2015</b>		<b>NOTE</b>
ATTO n. _____ Titolo <u>1</u> Funzione <u>01</u> Servizio <u>08</u> Intervento <u>03</u> Capitolo <u>10575</u>		
Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria <u>per la equazione DVAC approntata.</u> IL RESPONSABILE AREA II (Dott. Giuseppe Fiasconaro)		P.L. 15/2663
 9/11/2015		

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: **"Comune di Capaci c/Consorzio ASI - Liquidazione CTP"**.

**Premesso:**

**Che** con Deliberazione della Giunta Municipale n. 107 del 30/07/2015, è stato nominato il Dott. Vincenzo di Pasquale, con studio in Capaci Via Caduti di Nassirya n. 1, CTP del Comune di Capaci, nella causa riguardante l'opposizione al Decreto Ingiuntivo n.2012/2011, notificato dal Consorzio Area Sviluppo industriale, per ottenere il pagamento della somma di €. 437.439,55 per il servizio di depurazione e risanamento delle acque;

**Che** nella suddetta deliberazione n. 107/2015 è stata prenotata la somma di €. 2.450,00 oltre cassa previdenza al 4% ed IVA al 22%, sull'intervento 1.01.08.03 (10575) del bilancio 2015, quale acconto sull'onorario da corrispondere al suddetto CTP;

**Che** con determina sindacale n. 439 del 03/08/2015, è stato assunto il relativo impegno spesa;

**Considerato:**

**Che** il Dott. Vincenzo di Pasquale ha prodotto fattura n. 03 del 16/09/2015 avente l'importo di €. 3.108,56, comprensivo di cassa previdenza al 4% ed IVA al 22%;

**Ritenuto** di dover procedere alla liquidazione della fattura n. 03 del 16/09/2015, per le motivazioni indicate in premessa;

**Viste** le vigenti disposizioni di legge;

**DETERMINA**

1) **Liquidare** in favore del Dott. Vincenzo di Pasquale, con studio in Capaci Via Caduti di Nassirya n. 1, la somma di €. 2.450,00 oltre cassa previdenza al 4% ed IVA al 22%, ai fini dell'incarico indicato in premessa, tramite bonifico bancario, sul c/c avente codice **IBAN IT23A05113204690790570052629**;

2) **Gravare** sull'intervento n. 1.01.08.03 (10575) del bilancio 2015, la somma di €.2.450,00 oltre cassa previdenza al 4% ed IVA al 22%.

Il Responsabile del procedimento  
(Dott. Vincenzo Lupica)

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**

**SOGGETTO EMITTENTE: TERZO**

**Trasmissione nr. ALB255331**

Da: IT04030410288 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 049 9426171

E-mail: [fattura@2csolution.it](mailto:fattura@2csolution.it)

**Mittente:** DI PASQUALE VINCENZO  
**Partita IVA:** IT04156790828  
**Codice fiscale:** D-F5N0N6005130273G  
**Regime fiscale:** Ordinario  
**Sede:** VIA ERDUCCI DI MAGGIOLI, 1 - 90040 - CAPACI (PA) IT  
**Recapiti:**  
**Telefono:** 091 8396303  
**Fax:** 091 7745602  
**E-mail:** [di.pasquale@alfcs.it](mailto:di.pasquale@alfcs.it)

**Cessionario/committente:** Comune di Capaci  
**Codice Fiscale:** 80019740820  
**Sede:** PIAZZA CALOGERO TROIA, 1 - 90040 - CAPACI (PA) IT

**Terzo intermediario soggetto emittente:**  
**Identificativo fiscale ai fini IVA:** IT02043570426

*Accettata*

**PARCELLA NR. 03/2013 DEL 19/09/2015**

Importo totale documento: **3.108,56 (EUR)**  
 Importo da pagare: **2.618,56 (EUR)**  
**Causale:** CONFERIMENTO INCARICO CTP COMUNE DI CAPACI C/CONSORZIO ASI  
**RP:** Ritenuta passiva fidejussoria di 490,00 (EUR) (20,00%) - Causale di pagamento A (decodifica come da modello 770S)

**Riassunto dettagliato fattura**

Dettaglio voci	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
	ACCONTO SU COMPLETAMENTO INCARICO ON-LINE DI CAPACI C/CONSORZIO ASI E NOMINA CTP DETERMINA N. 439 DEL 03/08/2015	1,00	SERVIZIO	2450,000000	2.450,00	22,00%

**Cassa previdenziale**

Cassa	Aliquota	Imp. contrib. (EUR)	Impon. (EUR)	Aliq. IVA
Cassa Nazionale Previdenza - Infortuni Ragionieri e meriti commerciali	4,00%	98,00	2.450,00	22,00%

**Dati generali**

Tipologia	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	DETERMINA N. 439	03/08/2015	

**Dati fiscali**

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22,00%	2.548,00	560,56	Differita

**Pagamenti**

**Pagamenti a bonifico**

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	IBAN
Bonifico	2.618,56	DI PASQUALE VINCENZO	IT23A0513204690790570052629

### Ricevuta di Registrazione del Protocollo

Numero	15764	Data Registrazione	21/09/2015 09:01:18
Oggetto	LOTTO DI FATTURE DA DI PASQUALE VINCENZO VINCENZO ID.SDI 18010801/1 N. TRASMISSIONE ALB255331		
Nome e Cognome	DI PASQUALE VINCENZO VINCENZO		
Indirizzo		Civico	
CAPI		Città	
Ufficio Competenza	Uff_eFatturaPA (UF7FCU); RESPONSABILE III AREA - AFFARI LEGALI E TRIBUTI		

L'ADDETTO AL PROTOCOLLO

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_1563532	Data richiesta	06/11/2015	Scadenza validità	05/03/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	RAG. DI PASQUALE VINCENZO
Codice fiscale	DPSVCN63S13G273G
Sede legale	VIA CADUTI DI NASSIRIYA, 1 SC. A 90040 CAPACI (PA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di



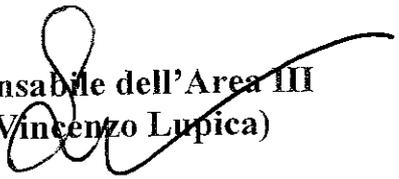
Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

## **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 Responsabile dell'Area III**  
**(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

\_\_\_\_\_

---