

PROV. n. 22523 Del 18/12/15

Proposta N° 70 Area : Prima Data 2.11.2015		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
 PROVINCIA DI PALERMO

PRIMA AREA

Originale di Determinazione dirigenziale

N° 634 del Reg. Data 30-12-2015	OGGETTO Parte Riservata all'Area II Bilancio 2015 ATTO n. _____ Titolo 1 Funzione 10 Servizio 04 Intervento 03 Capitolo 11687 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria <i>previa assunzione DVR</i> IL RESPONSABILE DELL'AREA II <i>approvato</i> Dott. Giuseppe Fiasconaro <i>[Signature]</i> 18/12/2015	Liquidazione fattura n. 38/2015 alla coop. Letizia per ricovero disabile psichico - CIG: 607923576B NOTE PL. 15/2982
------------------------------------	---	---

L'anno duemilaquindici, il giorno _____ 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. 38/2015 alla coop. Letizia per ricovero disabile psichico - CIG: 607923576B

PRESO ATTO della determinazione dirigenziale n. 590/2014 con la quale si è proceduto all'impegno della spesa di euro 20.000,00 sul cod. 1.10.04.03 cap. 11687 del bilancio 2015 per il ricovero di un disabile psichico presso la coop. Letizia di Carini ;

PRESO ATTO della fattura 38 del 6 settembre 2015 di euro 2.039,08 IVA esente, relativa al ricovero svolto nel mese di agosto 2015 ;

DATO ATTO che il servizio di cui alla suddetta fattura è stato svolto regolarmente;

RITENUTO pertanto dover procedere alla liquidazione di detta fattura;

PRESO ATTO dell'art. 184 del D.lgs 18.08.2000 n. 267;

Visto il regolamento di contabilità;

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto esposto in premessa, che si intende di seguito integralmente richiamato e trascritto:

Liquidare alla Coop. Letizia , corso Umberto I n. 23 Carini P.I.04719740823 per servizio di ricovero di disabile psichico svolto nel mese di agosto 2015 , il complessivo importo di € 2.039,08 relativo alla fattura n. 38 del 6 settembre 2015 di euro 2.039,08 IVA esente;

Imputare la complessiva spesa di € **2.039,08** sull'impegno 20/2015 assunto con la determinazione dirigenziale n. 590/2014 sul cod. 1.10.04.03 cap. 11687 del bilancio 2015;

Pagare alla Coop. Letizia la somma imponibile di € **2.039,08** IVA esente , mediante accreditamento su IBAN : IT **390 051 3243 2107 1857 0060 291**.

Il responsabile del procedimento
Dott. Francesco Romano



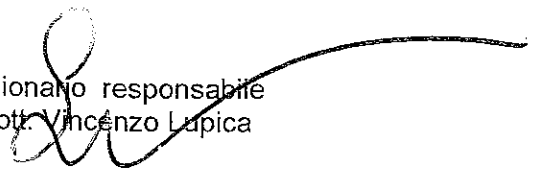
IL RESPONSABILE DI AREA

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
Dott. Vincenzo Lupica



SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 00H07

Da: IT05653800820 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Mittente: COOPERATIVA SOCIALE LETIZIA
Partita IVA: IT04719740823
Regime fiscale: Ordinario
Sede: CORSO UMBERTO I,23 - 90044 - CARINI (PA) IT

Cessionario/committente: Uff_eFatturaPA
Codice Fiscale: 80019740820
Sede: Piazza Calogero Troia - 90040 - Capaci (PA) IT

Terzo intermediario soggetto emittente:
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05653800820

FATTURA NR. 38 DEL 06/09/2015

Importo totale documento:

2.039,08 (EUR)

Causale: RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL DSM DI CARINI SIG. V.G.P.

Riepilogo dettaglio fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1	RICOVERO PER ASSISTENZA DISPOSTO DAL DSM DI CARINI SIG. V.G.P.	1.00	2039,080000	2.039,08	0,00%	Esclusa ex art.15

Tab. di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Arr. (EUR)	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)
0.00%	Escluse ex art.15	0,00	2.039,08	0,00

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_541166	Data richiesta	20/07/2015	Scadenza validità	17/11/2015
-------------------	-------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COOPERATIVA SOCIALE LETIZIA
Codice fiscale	04719740823
Sede legale	VIA DELLA CASCATA 90040 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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_1698552	Data richiesta	18/11/2015	Scadenza validità	17/03/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LETIZIA PICCOLA SOC.COOP. A R.L.
Codice fiscale	04719740823
Sede legale	CORSO UMBERTO I, 23 90044 CARINI (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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività edilizia.

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
D.ssa Antonella Spataro
