

Prot. n. 14495 DZ 25/07/18

Proposta N° 114 Area: Prima Data 28/06/2018		
---	---	--

**COMUNE DI CAPACI**  
Città Metropolitana di Palermo

**PRIMA AREA**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>648</u> del Reg. Data <u>30-07-2018</u>	<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fattura n. 40/2017 alla SOCIETATE, Coop. Sociale, per servizio di Assistenza all'autonomia e comunicazione ad alunna disabile - CIG: ZF71E7ADEE
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2018 – RR.PP. 2017 ATTO n. _____ Missione <u>12</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo <u>11684</u> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria  IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		<b>NOTE</b>  I 17/1252 ns. 18/2042

L'anno duemiladiciotto, 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:

## FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

## Trasmissione nr. 079bO verso PA

Da: IT02355260981 a: UF7FCU  
 Formato: FPA12  
 E-mail: [ABLETECH@PEC.IT](mailto:ABLETECH@PEC.IT)

Mittente: SOCIETADE SOC. COOP. SOCIALE  
 Partita IVA: IT03843670823  
 Codice fiscale: 03843670823  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA PIAVE, 9 - 90044 - CARINI (PA) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: PA  
 Numero di iscrizione: 160416  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione  
 Recapiti:  
 Telefono: 0918662406  
 Fax: 0918662406  
 E-mail: [cooperativasocietate@pec.it](mailto:cooperativasocietate@pec.it)  
 Terzo intermediario soggetto emittente:  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02355260981  
 Codice Fiscale: 02355260981

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

COMUNE DI CAPACI

31 OTT 2017

PROT. N. 2120E

## FATTURA NR. 40 DEL 30/10/2017

Importo totale documento:  
 Importo da pagare :

149,31 (EUR)  
 142,20 (EUR)

## Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1		Servizio di Assistenza all'autonomia e comunicazioni e ad alunni disabili delle scuole di CAPACI CIG ZF71E7ADEE Mesi di Maggio e Giugno 2017 alunna	0,00	PCE	0,000000	0,00	0,00%	Non soggetta
2	SA 2	Ore assistenza autonomia e comunicazioni e	7.50	PCE	18,960000	142,20	5,00%	

## Dati generali

Tipologia	Documento	CIG
Ordine d'acquisto	NO ORDINE	ZF71E7ADEE

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
5.00%		142,20	7,11	Scissione dei pagamenti	ALIQUOTA 5%
0.00%	Non soggette	0,00	0,00	Scissione dei pagamenti	

ento completo

Modalità	Importo (EUR)	Istituto	IBAN	ABI	CAB
bonifico	142,20	BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA	IT09R050344321100 0000111313	05034	43211

Allegati

Nome	Algoritmo di compressione	Formato	Descrizione
1002_40_20171030_A_02_001. PDF	ZIP	PDF	Fattura elettronica Nr. 40 del 30/10/2017

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_10779783	Data richiesta	02/03/2018	Scadenza validità	30/06/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOC.COOP.SOCIETATE ARL
Codice fiscale	03843670823
Sede legale	VIA PIAVE, 9 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 della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

- 4) IMPUTARE la complessiva spesa di € 149,31 (IVA compresa) sull'impegno n. 17/1252 assunto con la suddetta determinazione dirigenziale n. 380 del 19/05/2017 sul codice Missione 12 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 03 Capitolo 11684 del bilancio 2018 RR. PP. 2017.

Il responsabile del procedimento  
Dott. Francesco Romano

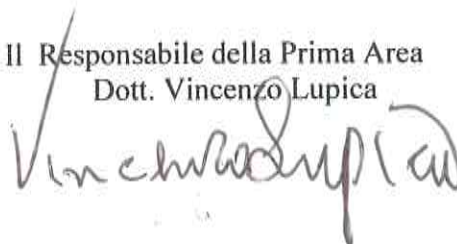
#### IL RESPONSABILE DI AREA

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 Responsabile della Prima Area  
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. S. Somma )

---