

Proposta n° 196

AREA TERZA

data 04/09/2017



COMUNE DI CAPACI

PROVINCIA DI PALERMO

AREA III

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>665</u> del Reg.	OGGETTO	Liquidazione fattura n°1 /17 Iride" Soc. Coop per servizio urgente di disinfestazione e derattizzazione locali interni, esterni immobili comunali Via Zima - CIG: ZD71EEEEB37
Data <u>08-09-2017</u>		
Parte Riservata all'Area II		NOTE <u>ns. 17 / 3485</u>
Bilancio _____		
Missione <u>9</u> Programma <u>3</u>		
Titolo <u>1</u>		
Macroaggregato <u>103</u>		
Capitolo <u>11441</u>		
Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		
IL RESPONSABILE DELL'AREA II <u>Vincenzo Dupina</u>		

L'anno duemiladiciassette 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: **"Liquidazione fattura n° 1/17 Iride" Soc. Coop per servizio urgente di disinfestazione e derattizzazione locali interni, esterni immobili comunali Via Zima - CIG: ZD71EEEB37** ".

Premesso che

- tra le competenze dell'Area Terza si annovera anche la gestione del servizio di derattizzazione e disinfestazione dei locali interni, esterni degli immobili Comunali;
- è stata segnalata da parte dei dipendenti Comunali che prestano servizio presso gli i locali di Via Zima , dove vi sono dislocati l'ufficio di anagrafe , stato civile ed ufficio elettorale, con nota prot. n° 10144 del 18/05/2017, la presenza di topi all'interno del plesso;

ravvisata la necessità indifferibile ed urgente ,di aver provveduto all'escuzione di derattizzazione seguito da disinfestazione dei locali per garantire il ripristino delle normali e sicure condizioni igienico-sanitarie per i dipendenti comunali ;

Considerato che il servizio è stato reso, dalla ditta "Iride" Soc. Cooperativa con sede legale in Via delle Vittime, 11 – 90020 Montemaggiore Belsito (PA) P. IVA 03972320828;

Vista la fattura:

- n°1/ 17 del 19/07/2017 assunta al protocollo comunale il 20/07/2017 al n°15000 per un importo comprensivo di IVA al 22% di €. 488,00 trasmessa dalla ditta Iride" Soc. Cooperativa con sede legale in Via delle Vittime, 11 – 90020 Montemaggiore Belsito (PA) P. IVA 03972320828
- **dato atto che** è stato acquisito il certificato di regolarità contributiva;

visto l'art. 184 del d.l.vo 267/00;

visto il regolamento comunale dei contratti;

vista la Determinazione del Sindaco n° 32/15

visto il regolamento degli uffici e dei servizi;

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

PROPONE DI DETERMINARE

liquidare la somma complessiva di €. 488,00 relativa alla fattura. n°1/17 del 19/07/2017 per l'esecuzione **per servizio urgente di disinfestazione e derattizzazione locali interni, esterni immobili comunali Via Zima** da imputare sull'impegno assunto con determinazione dirigenziale n° 506 del 19/06/2017 (imp. 17/1677), codice di bilancio: Missione 9, Programma 03, Titolo 1, Macroaggregato 103, - capitolo 11441 del redigendo bilancio per l'esercizio finanziario 2017 che presenta sufficiente disponibilità; ;

pagare alla ditta "Iride" Soc. Cooperativa con sede legale in Via delle Vittime, 11 – 90020 Montemaggiore Belsito (PA) P. IVA 03972320828 ,in applicazione della legge del 23 dicembre 2014 n.190, art.1 comma 629, lettera b) esclusivamente la somma imponibile pare ad €. 400,00 mediante bonifico bancario sul conto corrente avente le seguenti coordinate: IT48V0617543471000000082380;

trattenere la somma di €. 88,00 per IVA al 22% per essere versata direttamente allo Stato in luogo della ditta sopraincaricata, per la nuova normativa sullo **Split payment** ai sensi dell'art. 17 ter del D.P.R. n° 633/1972 ;

dare atto :

- che i documenti di spesa prodotti siano conformi alla legge, comprese quelle di natura fiscale, formalmente e sostanzialmente corretti;
- che le prestazioni eseguite o le forniture di cui si è preso carico rispondono ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini e alle altre condizioni pattuite;
- che l'obbligazione sia esigibile, in quanto non sospesa da termine o condizione.

Dare atto che il pagamento della predetta fattura n° 1/17 con l'emissione del relativo mandato è subordinato alla procedura di verifica da parte dell'Area Finanziaria prevista dall'art.2 e seguenti del decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 18/gennaio 2008, n°40;

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8513838	Data richiesta	04/08/2017	Scadenza validità	02/12/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	IRIDE SOC.COOP. A.R.L
Codice fiscale	03972320828
Sede legale	VIA DELLE VITTIME, 11 90020 MONTEMAGGIORE BELSITO (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.

CNCE

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.

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0003041715 verso PA
Da: IT01879020517 a: UF7FCU
Formato: FPA12

Mittente: IRIDE SOCIETA COOP. A.R.L.
Partita IVA: IT03972320828
Codice fiscale: 03972320828
Regime fiscale: Ordinario
Sede: Via delle Vittime n. 11 - 90020 - Montemaggiore Belsito (PA) IT
Recapiti:
Telefono: 0918993309
E-mail: antoniomesi@tiscali.it
Terzo intermediario soggetto emittente:
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

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

COMUNE DI CAPACI

20 LUG 2017

PROT. N. 15000

FATTURA NR. FATTPA 1_17 DEL 19/07/2017

Importo totale documento:
Importo da pagare entro il 19/07/2017:

488,00 (EUR)
400,00 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Codice fornitore S02	ESPLETAMENTO DEGLI INTERVENTI NEI LOCALI COMUNALI UFFICIO ANAGRAFE DETERMINA NR. 506 DEL 19/06/2017 CIG: ZD71EEEB37	1.00000000	NR	400,000000	400,00	22,00%

Dati generali

Tipologia	Documento	Data	CIG
Contratto	506	19/06/2017	ZD71EEEB37

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	400,00	88,00	Scissione dei pagamenti	Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto	IBAN	Cod. pag.
Bonifico	400,00	19/07/2017	CARIGE SPA	IT48V061754347100000082380	BB

Prot.N.0017400/2017 - ACCETTAZIONE DI: FATTURA FATTPA 1_17/2017 DEL LOTTO 77390908

Mittente: protocollo.comunecapaci@pec.it
Destinatari: sdi11@pec.fatturapa.it

=== LISTA DEGLI ALLEGATI ===

IT01879020517_cn979_EC_001.xml ()

dare mandato all'ufficio segreteria generale di trasmettere il presente atto anche al Responsabile dell'Ufficio AA.GG. quale responsabile del sito istituzionale e dell'accessibilità informatica e del complessivo procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito web istituzionale ai fini dell'obbligo di pubblicazione on-line nel sito dell'Amministrazione Trasparente del Comune di Capaci ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione di G.M. n. 9 del 30/1/15.

Il Responsabile del Procedimento

Geom. Rocco Virga

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 Terza

Geom. Rocco Virga

IL RESPONSABILE DI AREA
(Geom. Rocco Virga)

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

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE DI AREA
(Geom. Rocco Virga)

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
()