

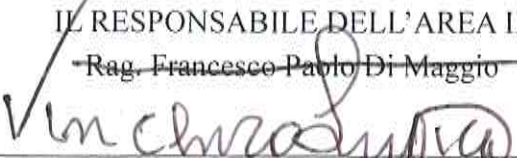
Proposta n° <u>62</u> Area Settima Data 03/08/2017		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI

• PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>668</u> del Reg. Data <u>08-08-2017</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SANDOZ PER FORNITURE 2017 CIG: Z6E1DD059E
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Missione 13 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio 		NOTE <u>I. 14/1468</u> <u>ns. 3486-3487-3489-3491</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 FATTURE ALLA DITTA SANDOZ PER FORNITURE 2017 CIG: Z6E1DD059E"

Richiamata la D.D. di Area VII n. 37 del 29/04/2017 R.G. 386 del 24/05/2017 con oggetto: "Impegno spesa e affidamento fornitura di specialità medicinali equivalenti della ditta Sandoz." con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 4400,00 IVA compresa per assicurare la fornitura di farmaci equivalenti forniti dalla ditta Sandoz SpA nel corso dell'anno 2017;

Visti i seguenti documenti contabili, prodotti dalla ditta Sandoz SpA : le fatture n.2100064333 e n. 2100063534 del 29/06/2017, n. 2100079006 e n. 2100080156 del 31/07/201 per un totale imponibile di euro 3.259,12 oltre ad I.V.A. di euro 343,08 e per un importo complessivo di euro 3.602,20;

Preso atto del certificato Dufc valido della Ditta SANDOZ S.p.A., e della dichiarazione ai sensi della legge 136/2010;

Visto che la merce è stata regolarmente fornita e presa in carico dalla Farmacia Comunale, come da attestazione apposta dal farmacista comunale sulle fatture fiscali;

Considerato che trattasi di forniture di beni utilizzati dalla farmacia Comunale per svolgere il servizio, di erogazione dell'assistenza farmaceutica, in regime convenzionale con il S.S.N., dovendo, al pari delle farmacie private, assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331 c.p.) e che quindi, se non pagate, possono arrecare danno patrimoniale grave all'Ente ;

Visto il TUEL parte II tit. II art. 163

Visto il D. Lgs. 267/2000;

Visto il D.P.R. 633/1972 art. 17-ter

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) **Liquidare e pagare** alla ditta SANDOZ SpA , largo Umberto Boccioni – Origgio (VA) P.IVA:02689300123 per la fornitura di farmaci, alla Farmacia Comunale , mediante accreditamento presso la B.N.L. Milano ag. 3 - sul Cod. IBAN IT44N0100501600000000005862, per i seguenti documenti contabili: le fatture n.2100064333 e n. 2100063534 del 29/06/2017, n. 2100079006 e n. 2100080156 del 31/07/2017 per un totale imponibile di euro 3.259,12 oltre ad I.V.A. di euro 343,08 e per un importo complessivo di euro 3.602,20;
- 2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota IVA di € 343,08 (Iva Commerciale)
- 3) **Imputare** la complessiva spesa di € 3.602,20 sull'impegno 17/1529 , intervento U.I.03.05.999 – capitolo 11830 del bilancio 2017

Il Responsabile del procedimento
(Dott. Giuseppe Barone)



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 0COSV verso PA

Da: IT02334550288 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Mittente: Sandoz S.p.A. - Origgio

Partita IVA: IT02689300123

Codice fiscale: 00795170158

Regime fiscale: Ordinario

Sede: Largo Umberto Boccioni 1 - 21040 - Origgio (VA) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: VA

Numero di iscrizione: 276909

Capitale sociale: 1700000.00

Socio unico

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Recapiti:

Telefono: 02/9654-1

Fax: 02/9654-3496

Cessionario/committente: FARMACIA COMUNALE CAPACI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 153 - 90040 - CAPACI (PA) IT

REGISTR. N.

PERVENUTA IL

PROT. N° 0045752/2017
01/08/2017

FATTURA NR. 2100080156 DEL 31/07/2017

Importo totale documento:

698,71 (EUR)

Importo da pagare entro il 29/09/2017:

635,19 (EUR)

Causale: CIG:z6e1dd059e

Causale: Imposta di bollo, ove dovuta, corrisposta ai sensi del Decreto Min. Economia e Finanze del 17 giugno 2014

Causale: Il prezzo per prodotto viene esposto già al netto di ogni sconto previsto dalle vigenti norme di legge e da eventuali accordi commerciali

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Tipo cessione /prestazione	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
000010	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 0000000000 044052332	ACIDO ACETILSALICILICO SANDOZ 100 MG COMPRESSE GASTRORESISTENTI	10.000	PZ	0,751000		7,51	10,00%	
000020	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 0000000000 044070396	AMLODIPINA HEXAL AG 10 MG COMPRESSE	10.000	PZ	1,736000		17,36	10,00%	
000030	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 0000000000 044070377	AMLODIPINA HEXAL AG 5 MG COMPRESSE	10.000	PZ	1,994000		19,94	10,00%	
000040	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 0000000000 000982476	AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO SANDOZ 12 COMPRESSE 875 + 125MG	10.000	PZ	4,211000		42,11	10,00%	

VISTO PER MERCE CONFORME PER QUALITÀ E QUANTITÀ A QUANTO RICHIESTO

Dettaglio doc.	Tipo cessione /prestazione	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
000280	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 000000000 000611902	RAMIPRIL HEXAL 5MG 14CPR	10.000	PZ	1,173000		11,73	10,00%	
000290	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 000000000 044067096	SIMVASTA TINA HEXAL 20MG 28CPR	10.000	PZ	2,997000		29,97	10,00%	
000300	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 000000000 044067097	SIMVASTA TINA HEXAL 40MG 28CPR	10.000	PZ	4,698000		46,98	10,00%	

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	Nr. linea riferita	CIG
Ordine d'acquisto	000010	OR00772319	13/07/2017	000010	z6e1dd059e
	000020	OR00772319	13/07/2017	000020	z6e1dd059e
	000030	OR00772319	13/07/2017	000030	z6e1dd059e
	000040	OR00772319	13/07/2017	000040	z6e1dd059e
	000050	OR00772319	13/07/2017	000050	z6e1dd059e
	000060	OR00772319	13/07/2017	000060	z6e1dd059e
	000070	OR00772319	13/07/2017	000070	z6e1dd059e
	000090	OR00772319	13/07/2017	000090	z6e1dd059e
	000100	OR00772319	13/07/2017	000100	z6e1dd059e
	000110	OR00772319	13/07/2017	000110	z6e1dd059e
	000120	OR00772319	13/07/2017	000120	z6e1dd059e
	000130	OR00772319	13/07/2017	000130	z6e1dd059e
	000140	OR00772319	13/07/2017	000140	z6e1dd059e
	000150	OR00772319	13/07/2017	000150	z6e1dd059e
	000160	OR00772319	13/07/2017	000160	z6e1dd059e
	000170	OR00772319	13/07/2017	000170	z6e1dd059e
	000180	OR00772319	13/07/2017	000180	z6e1dd059e
	000190	OR00772319	13/07/2017	000190	z6e1dd059e
	000200	OR00772319	13/07/2017	000200	z6e1dd059e
	000210	OR00772319	13/07/2017	000210	z6e1dd059e
	000220	OR00772319	13/07/2017	000220	z6e1dd059e
	000240	OR00772319	13/07/2017	000240	z6e1dd059e
	000250	OR00772319	13/07/2017	000250	z6e1dd059e
	000260	OR00772319	13/07/2017	000260	z6e1dd059e
	000270	OR00772319	13/07/2017	000270	z6e1dd059e
	000280	OR00772319	13/07/2017	000280	z6e1dd059e
	000290	OR00772319	13/07/2017	000290	z6e1dd059e
	000300	OR00772319	13/07/2017	000300	z6e1dd059e

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT
0000083802	24/07/2017

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
10.00%		635,19	63,52	Scissione dei pagamenti	EX ART 17-TER DPR 633/72
0.00%	Escluse ex art. 15	0,00	0,00		escluse EX ART 15 - DPR 633/72

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	635,19	31/07/2017	60	29/09/2017	Banca Nazionale del Lavoro	IT44N010050160000000005862	01005	01600

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 0COQG verso PA

Da: IT02334550288 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Mittente: Sandoz S.p.A. - Origgio
 Partita IVA: IT02689300123
 Codice fiscale: 00795170158
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: Largo Umberto Boccioni 1 - 21040 - Origgio (VA) IT
 Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: VA
 Numero di iscrizione: 276909
 Capitale sociale: 1700000.00
 Socio unico
 Stato di liquidazione: non in liquidazione
 Recapiti:
 Telefono: 02/9654-1
 Fax: 02/9654-3496

Cessionario/committente: FARMACIA COMUNALE CAPACI
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 153 - 90040 - CAPACI (PA)
 IT

REGISTR. N.

PERVENUTA IL

PROE N° 0015451/2017
01/08/2017

FATTURA NR. 2100079006 DEL 31/07/2017

Importo totale documento: 286,35 (EUR)
 Importo da pagare entro il 28/12/2017: 260,32 (EUR)
 Causale: CIG: z6e1dd059e
 Causale: Imposta di bollo, ove dovuta, corrisposta ai sensi del Decreto Min. Economia e Finanze del 17 giugno 2014
 Causale: Il prezzo per prodotto viene esposto già al netto di ogni sconto previsto dalle vigenti norme di legge e da eventuali accordi commerciali

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Tipo cessione/prestazione	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
000020	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 0000000000 044077408	FLORMID ABIL DAILY CAPSULE	4.000	PZ	16,270000		65,08	10,00%	
000030	Sconto	Codice Art. Fornitore 0000000000 044077408	FLORMID ABIL DAILY CAPSULE	6.000	PZ	16,270000	Sconto 100,00%	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15
000040	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 0000000000 044077385	FLORMID ABIL DAILY STICKS	4.000	PZ	16,270000		65,08	10,00%	
000050	Sconto	Codice Art. Fornitore 0000000000 044077385	FLORMID ABIL DAILY STICKS	6.000	PZ	16,270000	Sconto 100,00%	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15
000060	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 0000000000 044076709	FLORMID ABIL STOP	4.000	PZ	16,270000		65,08	10,00%	
000070	Sconto	Codice Art. Fornitore 0000000000 044076709	FLORMID ABIL STOP	6.000	PZ	16,270000	Sconto 100,00%	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15
000080	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 0000000000 044076734	FLORMID ABIL ULTRA	4.000	PZ	16,270000		65,08	10,00%	
000090	Sconto	Codice Art. Fornitore 0000000000 044076734	FLORMID ABIL ULTRA	6.000	PZ	16,270000	Sconto 100,00%	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15

Dati generali

file:///C:/Users/Utente/AppData/Local/Temp/IT02689300123_0COQG.xml

VISTO PER MERCE CONFORME PER QUALITÀ E QUANTITÀ A QUANTO FIDUCIA

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	Nr. linea riferita	CIG
	000030	OR00756604	12/06/2017	000030	z6e1dd059e
	000040	OR00756604	12/06/2017	000040	z6e1dd059e
	000050	OR00756604	12/06/2017	000050	z6e1dd059e
	000060	OR00756604	12/06/2017	000060	z6e1dd059e
	000070	OR00756604	12/06/2017	000070	z6e1dd059e
	000080	OR00756604	12/06/2017	000080	z6e1dd059e
	000090	OR00756604	12/06/2017	000090	z6e1dd059e

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT
0000087579	25/07/2017

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
10.00%		260,32	26,03	Scissione dei pagamenti	EX ART 17-TER DPR 633/72
0.00%	Escluse ex art.15	0,00	0,00		escluse EX ART 15 - DPR 633/72

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	260,32	31/07/2017	150	28/12/2017	Banca Nazionale del Lavoro	IT44N0100501600000000005862	01005	01600

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Trasmissione nr. 0CHX5 verso PA

Da: IT02334550288 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Mittente: Sandoz S.p.A. - Origgio

Partita IVA: IT02689300123

Codice fiscale: 00795170158

Regime fiscale: Ordinario

Sede: Largo Umberto Boccioni 1 - 21040 - Origgio (VA) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: VA

Numero di iscrizione: 276909

Capitale sociale: 1700000.00

Socio unico

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Recapiti:

Telefono: 02/9654-1

Fax: 02/9654-3496

Cessionario/committente: FARMACIA COMUNALE CAPACI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 153 - 90040 - CAPACI (PA) IT

REGISTR. N.

PERVENUTA IL

PROT. N° 014942/2017

DEC 13/07/2017

FATTURA NR. 2100064333 DEL 29/06/2017

Importo totale documento:

2.442,62 (EUR)

Importo da pagare entro il 28/08/2017:

2.220,56 (EUR)

Causale: CIG: Z6E1DD059E

Causale: Imposta di bollo, ove dovuta, corrisposta ai sensi del Decreto Min. Economia e Finanze del 17 giugno 2014

Causale: Il prezzo per prodotto viene esposto già al netto di ogni sconto previsto dalle vigenti norme di legge e da eventuali accordi commerciali

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Tipo cessione/prestazione	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
000010	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 000000000 044001255	ACICLOVIR SOSPENSIONE 100ML 8%	2.000	PZ	7,415000		14,83	10,00%	
000020	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 000000000 044001254	ACICLOVIR COMPRESSE 25CPR 400MG	3.000	PZ	4,803333		14,41	10,00%	
000030	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 000000000 044001221	ACICLOVIR SANDOZ 5%CREMA 3G	2.000	PZ	6,640000		13,28	10,00%	
000040	Sconto	Codice Art. Fornitore 000000000 044001221	ACICLOVIR SANDOZ 5%CREMA 3G	8.000	PZ	6,640000	Sconto 100,00%	0,00	0,00%	Esclusa ex art.15
000050	(codice non previsto)	Codice Art. Fornitore 000000000 044052332	ACIDO ACETILSALICILICO SANDOZ 100 MG COMPRESSE GASTRORESISTENTI	10.000	PZ	0,751000		7,51	10,00%	

VISTO PER MERCE CONFORME PER QUALITÀ E QUANTITÀ A QUANTO RICHIESTO

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	Nr. linea riferita	CIG
	000990	OR00749502	27/04/2017	000990	Z6E1DD059E

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT
0000065473	09/06/2017

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
10.00%		2.220,56	222,06	Scissione dei pagamenti	EX ART 17-TER DPR 633/72
0.00%	Escluse ex art.15	0,00	0,00		escluse EX ART 15 - DPR 633/72

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	2.220,56	29/06/2017	60	28/08/2017	Banca Nazionale del Lavoro	IT44N0100501600000000005862	01005	01600

VII - PARUT

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

OKRF

Trasmissione nr. 0CA89 verso PA

Da: IT02334550288 a: UF7FCU

Formato: FPA12

Mittente: Sandoz S.p.A. - Origgio

Partita IVA: IT02689300123

Codice fiscale: 00795170158

Regime fiscale: Ordinario

Sede: Largo Umberto Boccioni 1 - 21040 - Origgio (VA) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: VA

Numero di iscrizione: 276909

Capitale sociale: 1700000.00

Socio unico

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Recapiti:

Telefono: 02/9654-1

Fax: 02/9654-3496

Cessionario/committente: FARMACIA COMUNALE CAPACI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE 153 - 90040 - CAPACI (PA)

IT

COMUNE DI CAPACI

30 GIU. 2017

PROT. N. 13576

FATTURA NR. 2100063534 DEL 29/06/2017

Importo totale documento:

174,52 (EUR)

Importo da pagare entro il 28/08/2017:

143,05 (EUR)

Causale: CIG: z6e1dd059e

Causale: Imposta di bollo, ove dovuta, corrisposta ai sensi del Decreto Min. Economia e Finanze del 17 giugno 2014

Causale: Il prezzo per prodotto viene esposto già al netto di ogni sconto previsto dalle vigenti norme di legge e da eventuali accordi commerciali

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
000010	Codice Art. Fornitore 000000000044 077932	EXPO EXODERIL NAILNER TRATTA&COL ORA	1.000	PZ	143,050000	143,05	22,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	Nr. linea riferita	CIG
Ordine d'acquisto	000010	OR00749501	09/05/2017	000010	z6e1dd059e

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT
0000067657	15/06/2017

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	143,05	31,47	Scissione dei pagamenti	EX ART 17-TER DPR 633/72

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	143,05	29/06/2017	60	28/08/2017	Banca Nazionale del Lavoro	IT44N010050160000000005862	01005	01600

VISTO PER MERCE CONFORME PER QUALITÀ E QUANTITÀ A QUANTO RICHIEDE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto	MANLIO FLORENZANO
nato a	SASSARI (SS) il 21 novembre 1966
residente in	MEDA (MI)
In qualità di	Legale Rappresentante
della Ditta	SANDOZ S.P.A.
con sede legale in	Largo Umberto Boccioni, 1
Comune	ORIGGIO (VA)
Codice Fiscale	00795170158
Partita IVA	02689300123

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (da utilizzare per le comunicazioni con la Società) garsandoz@legalmail.it

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge, ed a tal fine

COMUNICA

gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario
dedicato in via non esclusiva alle commesse pubbliche:

Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:

Banca:	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
Sede/Agenzia:	Piazza San Fedele, 3 - Milano
Numero di conto:	0000000005862
Intestazione:	SANDOZ S.P.A.
Codice IBAN:	IIT44N0100501600000000005862

D.L. n.196/03 - Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone solo al fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento, potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della predetta legge.

Sandoz S.p.A.
Sede Legale:
Largo U. Boccioni 1
21040 Origgio (VA)

Cod. Fisc. 00795170158
Partita IVA 02689300123
Registro Imprese
di Varese: VA - 276909

Capitale sociale:
Euro 679.900 i.v.

Società soggetta a
direzione e coordinamento
di Novartis Farma S.p.A.



COMUNICA

Altresì i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica delle persone delegate ad operare sul conto medesimo.

Delegato ad operare sul Conto Corrente:		
Nome	MANLIO	Cognome FLORENZANO
Carica	AMMINISTRATORE DELEGATO	
Nato a	SASSARI	il 21 novembre 1966
Codice Fiscale	FLRMNL66S21I452H	

Delegato ad operare sul Conto Corrente:		
Nome	ARABELLA	Cognome ZANALDA
Carica	PROCURATORE	
Nata a	TORTONA	il 25 maggio 1962
Codice Fiscale	ZNLRL62E65L304O	

Delegato ad operare sul Conto Corrente:		
Nome	MAURO	Cognome DI GESU'
Carica	PROCURATORE	
Nato a	MILANO	il 1 giugno 1968
Codice Fiscale	DGSMRA68H01F205E	

Delegato ad operare sul Conto Corrente:		
Nome	ENRICA ANGELA MATILDE	Cognome TORNIELLI
Carica	PROCURATORE	
Nata a	S.DONATE MILANESE	il 31 ottobre 1972
Codice Fiscale	TRNNCN72R71H827F	

Delegato ad operare sul Conto Corrente:		
Nome	FRANCESCA VANESSA	Cognome DILEO
Carica	PROCURATORE	
Nata a	BARLETTA	il 2 aprile 1976
Codice Fiscale	DLIFNC76D42A669P	

Delegato ad operare sul Conto Corrente:		
Nome	MAURIZIO	Cognome COZZOLINO
Carica	PROCURATORE	
Nato a	NAPOLI	il 15 dicembre 1963
Codice Fiscale	CZZMRZ63T15F839K	



Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	GIORGIO ATTILIO	Cognome	LORENZETTI
Carica	PROCURATORE		
Nato a	VARESE	il	16 aprile 1973
Codice Fiscale	LRNGGT73D16L682H		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	DARIO	Cognome	SCAPOLA
Carica	PROCURATORE		
Nato a	TRIPOLI	il	20 dicembre 1967
Codice Fiscale	SCPDR67T20Z326M		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	ESTER BIANCA	Cognome	LAUCIELLO
Carica	PROCURATORE		
Nata a	CANOSA DI PUGLIA	il	16 febbraio 1979
Codice Fiscale	LCLRSB79B56B619R		

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Origine 16/07/2014
(luogo, data)


(firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000; la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità oppure a mezzo posta, via telefax o tramite un incaricato.



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_8031291	Data richiesta	24/06/2017	Scadenza validità	22/10/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANDOZ SPA
Codice fiscale	00795170158
Sede legale	LARGO UMBERTO BOCCIONI, 1 21040 ORIGGIO (VA)

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.

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 VII
(Dott. Giuseppe Barone)



**Il Responsabile di Area
(Dott. Giuseppe Barone)**

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

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VII^
(Dott. Giuseppe Barone)

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
