



COMUNE DI CASTELTERMINI
Provincia di Agrigento

AREA VIGILANZA- POSIZIONE ORGANIZZATIVA N° 1

DETERMINAZIONE N° 212 DEL 01 OTTOBRE 2018

OGGETTO: Liquidazione fattura alla Ditta Arti Grafiche di Sansone Francesco & C. s.n.c. con sede in San Giovanni Gemini.
Cod. Univoco UF51M9

L'anno duemiladiciotto il giorno uno del mese di ottobre alle ore 9,00,

IL RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N. 1
Dott. Calogero Sardo

Vista la determinazione n. 134 del 27/06/2018, avente ad oggetto *"Approvazione preventivo di spesa per la fornitura di buoni sosta - Parcheggio a Pagamento CIG: ZB3242820C"*;

Vista la fattura della Ditta Arti Grafiche di Sansone Francesco & C. s.n.c. n. 28/PA del 13/09/2018, ammontante ad € 1.000,00 IVA inclusa;

Che con nota del 18/09/2018, la Ditta ha adempiuto all'obbligo previsto dall'art. 3 della Legge 136/2010, in merito alla tracciabilità dei flussi finanziari e la relativa attestazione dell'assolvimento degli obblighi contributivi;

Dato atto che la fornitura in questione è stata regolarmente eseguita e che la relativa fattura risulta regolare;

Ritenuto doveroso liquidare la suddetta fattura;

Visto l'art. 51 comma 3° Legge 142/90, così come recepito dalla L.R. 23/98;

Visto l'art. 21 dello Statuto comunale;

Visto l'O.R.EE.LL.;

Visto il T.U.E.L.

Vista la determinazione Sindacale n° 14 del 16/05/2018;

Per quanto in premessa esposto,

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB1577050**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF51M9**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01685150847**
Codice fiscale: **01685150847**
Denominazione: **RS ARTIGRAFICHE DI SANSONE F. C. s.n.c.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA TARANTO, 20**
CAP: **92020**
Comune: **SAN GIOVANNI GEMINI**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001770843**
Denominazione: **COMUNE DI CASTELTERMINI**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA DUOMO**
CAP: **92025**
Comune: **CASTELTERMINI**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-09-13** (13 Settembre 2018)
Numero documento: **28/PA**
Importo totale documento: **1000.00**
Causale: **VENDITA**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **245**
Data ordine di acquisto: **2018-07-05** (05 Luglio 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZB3242820C**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **NR.10000 buono di parcheggio**
Quantità: **1.000**
Valore unitario: **819.670000**
Valore totale: **819.670000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Arrotondamento: **0.00000000**
Totale imponibile/importo: **819.67**
Totale imposta: **180.33**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi dell articolo 17-ter del DPR 633/1972 split payment**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2018-09-13** (13 Settembre 2018)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2018-09-13** (13 Settembre 2018)
Importo: **819.67**
Istituto finanziario: **CREDITO EMILIANO**
Codice IBAN: **IT24X0303283120010000009541**
Codice ABI: **03032**
Codice CAB: **83120**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto FRANCESCO SANSONE nato a PALERMO prov. PA
il 19/05/1960 codice fiscale _____, residente a
SAN GIOVANNI BATISTINI prov. AG indirizzo VIA A. VOITA, 5 cap 92020
tel. 0927 909774 nella qualità di rappresentante legale della ditta
RS ARTI GRAFICHE SANSONE & C. S.R.L., consapevole che le
dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in
materia,

DICHIARA

ai sensi di quanto previsto dall'art.3 (tracciabilità dei flussi finanziari) della L.13.08.2010
n.136, di obbligarsi ad utilizzare per la fornitura di _____, in
occasione _____ il conto corrente bancario dedicato alle commesse
pubbliche anche non in via esclusiva, avente il seguente codice IBAN:

I	T	2	4	X	0	3	0	3	2	8	3	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	9	5	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Intrattenuto presso l'Istituto Bancario CREDITO ITALIANO Agenzia di
SAN GIOVANNI BATISTINI, utilizzato dal Sig. FRANCESCO SANSONE
nella qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE;

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.

Luogo e data

SAN GIOVANNI BATISTINI 18/09/2018

il dichiarante

RS ARTI GRAFICHE
di Sansone & C. S.R.L.
Via Indipendenza
SAN GIOVANNI BATISTINI
C.F. 01685150911

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_12302530	Data richiesta	28/09/2018	Scadenza validità	26/01/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	RS ARTI GRAFICHE DI SANSONE F.SCO & C SNC
Codice fiscale	01685150847
Sede legale	VIA TARANTO 20 SAN GIOVANNI GEMINI AG 92020

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.

DETERMINA

1. Di liquidare alla Ditta Arti Grafiche di Sansone Francesco & C. s.n.c. con sede in San Giovanni Gemini, via Circonvallazione Sud, la somma di € 1.000,00 IVA inclusa;
2. Di fare fronte alla spesa con i fondi impegnati con la determinazione n. 134 del 27/06/2018;
3. Di dare atto che la presente determinazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente all'albo pretorio on-line.

Il presente atto viene trasmesso al Responsabile del servizio finanziario dell'Ente, ai sensi del comma 4 dell'art. 151 del D.Lgs. 267/2000, affinché apponga il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Isp. Capo Licari Benedetto

Benedetto Licari

IL RESPONSABILE D.P.O. N. 1

Dott. Calogero Sardo

[Signature]

Avvertenze

Ai sensi del comma 4 dell'art. 3 della Legge 7 agosto 1990 n° 241 e s.m.i. avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso;

- Giurisdizionale al TAR di Palermo ai sensi dell'art. 2 (lett b) e art. 21 della Legge 1034/1971 e ss.mm. entro il termine di 60 giorni dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuta piena conoscenza;
- Straordinario al Presidente della Regione Sicilia per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

Determinazione n. 212 del 01 ottobre 2018 - Area Vigilanza - Posizione Organizzativa n. 1

Oggetto: : Liquidazione fattura alla Ditta Arti Grafiche di Sansone Francesco & C. s.n.c. con sede in San Giovanni Gemini.

Cod. Univoco UF51M9

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria
ai sensi del Testo Coordinato delle Leggi Regionali relative all'ordinamento degli Enti Locali

Casteltermini 2/10/2018

lup 265



Il Responsabile del Servizio

[Handwritten signature]

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

IL RESPONSABILE PUBBLICAZIONE ON-LINE

CERTIFICA

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio dal _____ al
_____, per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza Comunale, li _____

Il Responsabile Pubblicazione on-line
