Segretario

# COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
# PROVINCIA DI RAGUSA

**UFFICIO SERVIZI SOCIO-CULTURALI**

Determina Registro Generale N. 678 del 28-10-2015

Determina Registro Particolare N. 270 del 26-10-2015

Oggetto: **Servizio A.D.A – Settembre 2015 - Liquidazione somma.**

**Lotto CIG [*6402082D2F*]**

**Il Responsabile del Responsabile del Procedimento**

**Premesso:**

Che la G.M. con proprio atto n 154 del 29.09.2015 ha approvato l'attuazione del servizio di A.D.A. per il periodo Settembre -Ottobre 2015 per un importo complessivo di €15.232,50;
**Che** con determina n. 262 del 13.10.2015.2015 si è proceduto all'impegno spesa della somma di cui sopra;
**Vista** la fattura:

- **N. 53/ FE 2015** inviata con posta certificata e pervenuta a questo ufficio il 16.10. 2015 relativa al servizio svolto dalla Cooperativa nel mese di Settembre 2015, dell'importo complessivo di € 7.616,25;
- **Visto** il DURC rilasciato in data 21.07.2015 ;

**Vista** la certificazione di tracciabilità dei flussi finanziari;
**Vista** la determina n.5 del 13.01.2014 con la quale è stato nominato il Responsabile del Procedimento per il Servizio A.D.A;.
**Visto** il Vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;
**Visto** lo Statuto Comunale;
**Visto** il Bilancio 2015 in corso di elaborazione;

**Propone al Responsabile Area "AA.GG."**

1) **Di liquidare** per i motivi di cui in premessa , alla Cooperativa Auxlium e per essa al suo rappresentante legale dott. Paolo Morello nato a Monterosso Almo il 02.03.1960 ed ivi residente in via Adua.86 Codice Fiscale . MRL PLA 60C02 F610B la somma Complessiva di € 7.616,25 a saldo della fattura n. **53**/FE 2015;
2) **Di autorizzare** l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento dell'importo di € 7.616,25 favore del legale rappresentante della Cooperativa Auxlium ,da accreditare sul CC n. 0240677/24 Codice IBAN IT13N05036 84490 CC 130024067,con imputazione della spesa all'intervento 1100403 cap. 6920 art 20 **Imp 486** bilancio 2015 in corso di elaborazione

Il Responsabile del Procedimento
( G.Scollo)

## Il RESP. AREA "AA.GG."

**Vista** la determina n.5 del 13.01.2014 con la quale la Signora Scollo Giuseppa è stata nominata Responsabile del Procedimento per il Servizio A.D.A. ;

**Vista** la proposta del Responsabile del procedimento avente ad oggetto: **Servizio A.D.A – Settembre 2015 - Liquidazione somma.**

**Ritenutola** meritevole di approvazione;

## DETERMINA

1)**Di liquidare** per i motivi di cui in premessa che qui si intendono riportati e trascritti , alla Cooperativa Auxlium e per essa al suo rappresentante legale dott. Paolo Morello nato a Monterosso Almo il 02.03.1960 ed ivi residente in via Adua.86 Codice Fiscale . MRL PLA 60C02 F610B la somma di 7.616,25 a saldo della fattura n.53/ FE/2015 relativa al Servizio di A.D.A. del mese di Settembre 2015;
2)**Di autorizzare** l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento dell'importo di € 7.616,25 € .a favore del legale rappresentante della Cooperativa Auxlium ,da accreditare sul CC n. 0240677/24 Codice IBAN IT13N05036 84490 CC 130024067, con imputazione della spesa all'intervento 1100403 cap. 6920/art 20 bilancio 2015 in corso di elaborazione ;

Il Resp. Area "AA.GG."

( Dott. Salvatore Iucolano )

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

# Durc On Line

| Numero Protocollo | INAIL_670553 | Data richiesta | 21/07/2015 | Scadenza validità | 18/11/2015 |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Denominazione/ragione sociale | AUXILIUM SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE |
| Codice fiscale | 00819520883 |
| Sede legale | VIA RISORGIMENTO, 107 97100 RAGUSA (RG) |

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.

7003
05 OTT. 2015

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT00849570882**
Progressivo di invio: **16998**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UFSU9W**
Telefono del trasmittente: **0932256555**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00819520883**
Codice fiscale: **00819520883**
Denominazione: **AUXILIUM SOC. COOP. SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA RISORGIMENTO N. 107**
CAP: **97100**
Comune: **RAGUSA**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00177300886**
Codice Fiscale: **92005940884**
Denominazione: **COMUNE DI MONTEROSSO ALMO**

### Dati della sede

Indirizzo: **P.ZZA SAN GIOVANNI**
CAP: **97010**
Comune: **MONTEROSSO ALMO**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

UFFICIO RAGIONERIA
Numero progressivo 1049
Numero creditore 696
Uff. responsabile 7
Data 06/10/15
Capitolo
Mandato di pag.

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00849570882**
Codice Fiscale: **00849570882**
Denominazione: **CENTRO SERVIZI SOCIETA' COOPERATIVA**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-10-02** (02 Ottobre 2015)
Numero documento: **53 FE**
Importo totale documento: **7616.24**
Causale: **Ft Split Payment ex art.17-ter DPR 633/72**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

***Nr. linea: 1***

Descrizione bene/servizio: **SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI, PRESTATO PER VS. CONTO,**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

***Nr. linea: 2***

Descrizione bene/servizio: **RELATIVO AL MESE DI SETTEMBRE 2015.**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

***Nr. linea: 3***

Descrizione bene/servizio: **CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFSU9W**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

***Nr. linea: 4***

Descrizione bene/servizio: **LOTTO CIG: 6402082D2F**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

***Nr. linea: 5***

Descrizione bene/servizio: **COSTO DEL PERSONALE**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **6657.55**
IVA (%): **4.00**

***Nr. linea: 6***

Descrizione bene/servizio: **SPESE DI GESTIONE**
Valore unitario: **0.00000000**
Valore totale: **665.76**
IVA (%): **4.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **7323.31**
Totale imposta: **292.93**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **4% - GENERICO**

## Dati relativi al pagamento

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

***Dettaglio pagamento***

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-10-02** (02 Ottobre 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2015-11-01** (01 Novembre 2015)
Importo: **7323.31**

Istituto finanziario: **BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAG**
Codice IBAN: **IT13N0503684490CC0130024067**
Codice ABI: **05036**
Codice CAB: **84490**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

# COMUNE DI MONTEROSSO ALMO

**(Provincia di Ragusa)**

**********

*****Allegato all'atto*****

, li 26-10-2015

## Responsabile: DOTT. IUCOLANO SALVATORE

## ATTO DI LIQUIDAZIONE

(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo **6920** Art.**20** a **COMPETENZA**
Cod. Bil. (**1100403**) **PRESTAZIONI DI SERVIZI**
Denominato **L.R.22/86 ASS.DOM.ANZ.**

Stanziamento Assestato: **78.965,00** Impegnato: **76.162,50** Da Impegnare: **2.802,50**

| | IMPEGNO | EVENTUALE SUB-IMPEGNO | LIQUIDAZIONE |
|---|---|---|---|
| **NUMERO** | 513 del 22-09-2015 | del | 485 del 26-10-2015 |
| **CAUSALE** | A.D.A. SETT/OTTOBRE 2015 | | A.D.A. SETT/OTTOBRE 2015<br>LIQUIDAZIONE MESE DI SETT. 2015 |
| **ATTO** | AA.GG.SUAP-ATT.PRODUTTIVE<br>n. 262 del 13-10-2015<br>Immed. Eseguibile/Esecutiva | n. del | AA.GG.SUAP-ATT.PRODUTTIVE<br>n. 270 del 26-10-2015<br>Immed. Eseguibile/Esecutiva |
| **IMPORTI AL 26-10-2015** | 15.232,50 | 0,00 | 7.616,25 |
| | 7.616,25 | 0,00 | RESIDUO DA LIQUIDARE AL 26-10-2015: |

Fornitore:

**Parere sulla regolarità contabile**
"Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio, la Copertura Finanziaria, si esprime PARERE FAVOREVOLE (Art.49)

( IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)

---

**Parere sulla regolarità tecnica**
"Accertata la regolarita' Tecnica dell'ATTO, per quanto di competenza,si esprime PARERE FAVOREVOLE" (Art. 49).

( IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)

---

COMUNE DI MONTEROSSO ALMO
UFFICIO RAGIONERIA