



# COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

Provincia di Messina

Partita I.V.A. 00347890832 Tel. 0942 - 751036 Fax. 0942 - 756519

E-mail: [ufficiotecnico@comune.santalessiosiculo.me.it](mailto:ufficiotecnico@comune.santalessiosiculo.me.it)

E-mail P.E.C.: [utc.comunesantalessiosiculo@dgpec.it](mailto:utc.comunesantalessiosiculo@dgpec.it)

UFFICIO TECNICO SETTORE LL.PP.

## DETERMINA DEL DIRIGENTE DELL'AREA TECNICA

N. 161 Del 26-07-2016

**OGGETTO:** liquidazione fattura relativa alla fornitura di n. 2 elettropompe riciclo fanghi depuratore comunale. CIG: Z851A7E2E9.

**Premesso** che con determina del Responsabile dell'Area Tecnica n. 142 del 06.07.2016 è stata affidata la fornitura in oggetto indicata alla ditta XYLEM WATER SOLUTIONS ITALIA S.r.l. con sede in Via Aci Castello, 15/D cap 95126 Catania, P. IVA n. 00889400156 ed è impegnata la somma necessaria;

**Considerato** che la fornitura è stata regolarmente eseguita;

**Vista** la fattura elettronica n.160007145 del 08/07/2016, asseverata al protocollo generale del'ente al n. 5240 del 12/07/2016, per l'importo di €. 1.250,00 oltre I.V.A. al 22% pari ad €. 275,00, per un importo complessivo di €. 1.525,00;

**Vista** la richiesta telematica di regolarità contributiva, DURC ON LINE protocollo INAIL n. 3998039, dalla quale si evince che l'impresa è in regola;

**Visto** l'art. 17-ter del DPR 26/10/72 n. 633 introdotto dall'art. 1, comma 629, lettera B) della L. 23/12/2014, n. 190 (legge di stabilità 2015), inerente l'applicazione dell' "SPLIT PAYMENT", che ha disposto che la P.A. (tra cui i Comuni), acquirenti di beni e servizi, devono versare direttamente all'erario l'imposta sul valore aggiunto loro addebitata dai fornitori;

**Vista** la Determina Sindacale n. 2 del 01/02/2013 di nomina responsabile dell'Area Tecnico - Manutentiva;

**Visto** il D. P.R. n. 207/2010 e successive modifiche ed integrazioni;

**Visto** il D. L.vo n. 50/2016;

**Vista** la nota prot. 86313/DRT del 04/05/2016 dell'Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità Dipartimento Regionale Tecnico;

**Vista** la L.R. 23/98 e successive modifiche ed integrazioni;

**Visto** il D.lgs. n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;

### DETERMINA

- 1) Di prendere atto della superiore premessa, da ritenersi qui integralmente trascritta;
- 2) Di liquidare alla ditta XYLEM WATER SOLUTIONS ITALIA S.r.l. con sede in Via Aci Castello, 15/D cap 95126 Catania, P. IVA n. 00889400156, la fattura elettronica n.160007145 del 08/07/2016, asseverata al protocollo generale del'ente al n. 5240 del 12/07/2016, per l'importo complessivo di €. 1.525,00, di cui €. 1.250,00 per la fornitura in oggetto indicata, da accreditare con bonifico sul c.c. indicato dalla ditta ed €. 275,00 per I.V.A. al 22 % da versare direttamente all'erario ai sensi dell'Art. 17 ter D.P.R. n. 633/72;
- 3) Di trasmettere copia della presente, per quanto di competenza, al Responsabile area Economico Finanziaria, Al Sindaco al Presidente del Consiglio e copia con i visti di avvenuta notifica allo scrivente.

Sant'Alessio Siculo, li 26-07-2016



Il Dirigente dell'Area Tecnica  
*Arch. Faranna Gaetano*

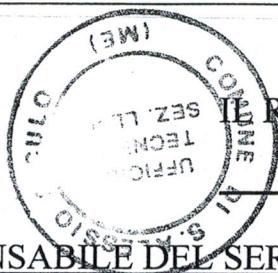
## PARERE TECNICO

### **Il Responsabile del servizio interessato**

VISTO l'art.12 della L.r.n.30/2000 che modifica l'art. 1, lettera h) della L.R.n.48 /1991;  
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;  
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica

ESPRIME PARERE favorevole

Li 26-07-2016



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

## PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

### **Il Responsabile del servizio finanziario**

VISTO l'art.12 della L.r.n.30/2000 che modifica l'art. 1, lettera h) della L.R.n.48 /1991;  
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;  
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica

ESPRIME PARERE favorevole

Li 26-4-2016

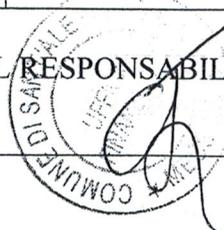
## ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 1525,00  
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>09.04-1.0302.99.999 (cap 1538)</u>	Codice _____
Competenza <u>X</u>	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>imp. 131</u>	Intervento _____

Li 26-4-16

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO



**FATTURA ELETTRONICA**

Pr. 5260  
all 12/7/2016

Versione 1.1

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT00889400156  
Progressivo di invio: 00159  
Formato Trasmissione: SDI11  
Codice Amministrazione destinataria: JTPJWJ  
Telefono del trasmittente: 02903581  
E-mail del trasmittente: xylemnc.amministrazione@pcert.postecert.it

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00889400156  
Denominazione: Xylem Water Solutions Italia S.r.l.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Gioacchino Rossini, 1  
CAP: 20020  
Comune: LAINATE (MI)  
Provincia: MI  
Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI  
Numero di iscrizione: 631565  
Capitale sociale: 1000000.00  
Numero soci: SU (socio unico)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Riferimento amministrativo**

Riferimento: 606418

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00347890832  
Denominazione: COMUNE DI S.ALESSIO SICULO

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA CONSOLARE VALERIA, 334  
CAP: 98030  
Comune: S.ALESSIO SICULO  
Provincia: ME  
Nazione: IT

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: CC (cessionario/committente)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2016-07-08** (08 Luglio 2016)  
Numero documento: **160007145**  
Importo totale documento: **1525.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **EMAIL DEL 07/07/2016**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **932147001**  
Data DDT: **2016-07-08** (08 Luglio 2016)

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Indirizzo di resa: **VIA CONSOLARE VALERIA, 334**  
CAP indirizzo di resa: **98030**  
Comune di resa: **S.ALESSIO SICULO**  
Provincia di resa: **ME**  
Nazione di resa: **IT**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **DF 46 G.470 400V+accessor**  
Quantità: **2.00**  
Unità di misura: **PZ**  
Valore unitario: **625.00**  
Valore totale: **1250.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Spese accessorie: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **1250.00**  
Totale imposta: **275.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2016-11-30** (30 Novembre 2016)  
Importo: **1250.00**  
Codice IBAN: **IT92J0306933220100000008435**  
Codice ABI: **03069**  
Codice CAB: **33220**