



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

E-mail P.E.C.: utc.comune.santalessiosiculo@dgpec.it

UFFICIO TECNICO SETTORE LL.PP.

DETERMINA DEL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

N. 191 Del 11/08/18

OGGETTO: liquidazione fattura relativa al servizio di pulizia vasche di ossidazione e sedimentazione presso il depuratore comunale. **CIG: ZD324A4E15.**

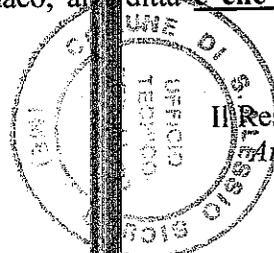
Premesso che:

- il nostro ente ha in dotazione gli impianti di sollevamento di depurazione e di trattamento fanghi al servizio della rete fognante del centro abitato e la condotta sottomarina;
 - con determina del Responsabile dell'Area Tecnica n. 11 del 06/07/2017 il servizio è stato affidato alla ditta Mantarro Agatino, con sede in Via Carcara n. 2 cap 98028 Santa Teresa di Riva (ME) P. IVA n. 01743950832, C.F. MNTGTN66P17I215R, la quale per le motivazioni sopra indicate sta proseguendo nella gestione degli impianti agli stessi patti e condizioni;
 - con nota asseverata al protocollo generale dell'ente al n. 6321 del 25/09/2017, la ditta sopraindicata ha comunicato la necessità di svuotare alternativamente due vasche e procedere alla pulizia delle stesse;
- Vista** la deliberazione della Giunta Municipale n. 92 del 18/11/2017, con la quale è stata assegnata la risorsa economica;
- Considerato** che la ditta Mantarro Agatino ha proceduto a effettuare lo svuotamento e la pulizia delle due vasche di ossidazione e della vasche di sedimentazione;
- Vista** la fattura elettronica n. 18/EL del 24/04/2018, emessa dalla suindicata ditta, dell'importo complessivo di €. 8.800,00, di cui €. 8.000,00, per servizio di pulizia ed €. 800,00 per I.V.A. al 10 %;
- Vista** la richiesta telematica di regolarità contributiva, DUECC ON LINE protocollo INPS n. 12066580, del 15/06/2018, con scadenza validità 13/10/2018, dalla quale si evince la regolarità dell'impresa;
- Vista** la Determina Sindacale n. 12 del 30/06/2017 di nomina del Responsabile dell'Area Tecnico-Manutentiva;
- Vista** la L.R. 23/98 e successive modifiche ed integrazioni;
- Visto** il D.lgs. n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;
- Visto** il D. L.vo n. 50/2016 e successive modifiche ed integrazioni;
- Visto** il D. lgs n. 56 del 19/04/2017 (decreto correttivo);
- Viste** le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

- 1) Di prendere atto della superiore premessa, da ritenersi integralmente trascritta;
- 2) Di liquidare, alla ditta Mantarro Agatino, Via Carcara n. 2 Santa Teresa di Riva (ME), C.F. MNTGTN66P17I215R, per il servizio in oggetto indicato, la fattura elettronica n. 18/EL del 24/04/2018, dell'importo complessivo di €. 8.800,00, di cui €. 8.000,00, da accreditare con bonifico sul c.c. dedicato dalla ditta ed €. 800,00 per I.V.A. al 10 % 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 Presidente del Consiglio, al Sindaco, alla ditta e che copia con i visti di avvenuta notifica venga restituita allo scrivente.

Sant'Alessio Siculo, li 10-08-2018



Il Responsabile dell'Area Tecnica
Arch. Gaetano Varanna

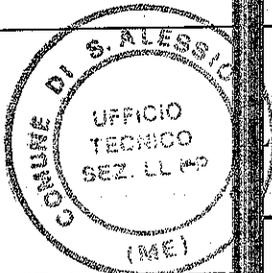
PARERE TECNICO

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 [Signature]

Li 10-8-2008



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

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 [Signature]

Li _____

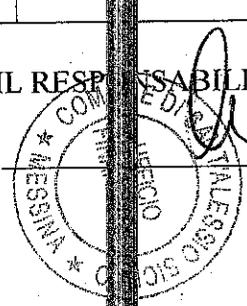
ATTESTAZIONE

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 8.800,00
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>03.04-1.03.02.99.999 (cap 1538)</u>	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>cap 229</u>	Intervento _____

Li 13-08-18

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO



FATTURA ELETTRONICA

Prot. 3609

del 18-05-2016

Versione FPA1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01558670780**
 Progressivo di invio: **01MH8**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **JTPJWJ**
 Telefono del trasmittente: **0984308109**
 E-mail del trasmittente: **antonio.calio@calio.it**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01743950832**
 Codice fiscale: **MNTGTN66P171215R**
 Nome: **AGATINO**
 Cognome: **MANTARRO**
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CARCARA**
 CAP: **98028**
 Comune: **SANTA TERESA DI RIVA**
 Provincia: **ME**
 Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **ME**
 Numero di iscrizione: **0**
 Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00347890832**
 Denominazione: **Comune di Sant'Alessio Siculo UFF. TEL. COMUNICAZIONE**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA CONSOLARE VALERIA,334**
 CAP: **98030**
 Comune: **Sant'Alessio Siculo**
 Provincia: **ME**
 Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl su fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2018-04-24** (24 Aprile 2018)
Numero documento: **18/EL**
Importo totale documento: **8800.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **ND**
Codice Identificativo Gara (CIG): **X100F4A1DF**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Lavori di pulizia vasca di ossigenazione prezzo a corpo.**
Quantità: **1.00000**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **8000.00000**
Valore totale: **8000.00**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **8000.00**
Totale imposta: **800.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **8000.00**
Codice IBAN: **IT41F0503482340000000100019**
Codice ABI: **05034**
Codice CAB: **82340**

Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.gestioneapp.gov.it