

COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

PROVINCIA DI MESSINA

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

PIAZZA MUNICIPIO N. 1

PARTITA I.V.A. 00347890832

Tel./Fax 0942 756947

E mail : pmsantalessios@alice.it

PEC: vigili.comunesantalessiosiculo@dgpec.it

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA

N. 217

del 10.09.18

OGGETTO: OGGETTO: Liquidazione fattura elettronica n. 4/2018 del 21/05/2018 relativa alla custodia provvisoria di n. 1 cane randagio rinvenuto nel nostro territorio il 12/04/2018. Clinica Veterinaria "SAN Francesco di Paola di " S.I.F.A.R.I srl sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria. 236 . P.IVA : 02896780836 CIG Z3924CB191

IL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA

Premesso

che il in data 12/04/2018 nella via Leone del nostro Comune a seguito di segnalazione telefonica , personale di questo Comando ha rinvenuto nella via Leone del nostro Comune n. 1 cane randagio abbandonato, come si evince dal verbale di rinvenimento redatto nella stessa giornata negli uffici della Polizia Municipale ;

Considerato che il predetto cane , non avendo questo Comune locali idonei , è stato dato in custodia provvisoria alla clinica veterinaria "San Francesco di Paola "di S.I.F.A.R.I . srl , con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236 la quale ha provveduto anche agli accertamenti sanitari del cane;

Che al cane suindicato è stato apposto dall' Asp di Messina -U.O.S. Anagrafe Canina e Prevenzione del randagismo microchip n. 380260101064916;

Considerato che il cane suindicato è stato successivamente affidato a terzi, giusta scheda di affido redatta negli uffici della Polizia Municipale;

Vista la delibera di Giunta Municipale n.94 del 05/07/2018 del con la quale veniva assegnata al Responsabile dell'Area di Vigilanza la risorsa economica per il pagamento delle spese di custodia di cani randagi rinvenuti nel nostro Comune;

Vista la fattura n.4/2018 di € 463,60, compresa di IVA, trasmessa dalla Clinica Veterinaria " San Francesco di Paola " di S.I.F.A.R.I srl, acquisita al protocollo del nostro Comune con n. 3735 del 24/05/2018, relativa al ricovero del cane randagio di che trattasi;

Atteso che il numero CIG attribuito dall'Autorità di Vigilanza è Z3924CB191;

Vista la regolarità del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva) prot. INPS_12010883 con scadenza 02/01/2019;

Vista la dichiarazione della tracciabilità dei flussi finanziari redatta ai sensi dell'art. dell'art. 3 della legge n.136/2010;

Ritenuto pertanto di dover provvedere alla liquidazione della suindicata fattura;

Vista la determina sindacale n. 12 del 30/06/2017 , di nomina dello scrivente a Responsabile dell'Area di Vigilanza;

Vista la L.R. 3 Luglio 2000 n. 15(Istituzione dell'anagrafe canina e norme per la tutela degli animali da affezione e la prevenzione del randagismo);

Visto il Decreto Presidenziale della Regione Sicilia . n. 7 del 12/01/2007 (Regolamento esecutivo dell'art. 4 della legge regionale 3 luglio 2000, n. 15 "Istituzione dell'anagrafe canina e norme per la tutela degli animali d'affezione e prevenzione del randagismo");

Visto l'art.17 ter del D.P.R 633/1972 , introdotto dall'art. 1 comma 629 lett. B della legge 23 Dicembre 2014 n. 190(Legge di Stabilità 2015);inerente l'applicazione dello "SPLIT PAYMENT";
Visti gli art. 107 e 184 del D.Lgs n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;
Vista la Legge n. 136 del 13/08/2010 e successive modificazioni;
Vista la L.R. n. 23/98 ;

DETERMINA

- 1) Di stabilire che la premessa è parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
 - 2) Di liquidare la fattura n. 4/2018 del 21/05/2018 di € 463,60 compresa di IVA, relativa alla custodia provvisoria di n. 1 cane randagio rinvenuto nel nostro territorio il 12/04/2018, come di seguito descritto:
 - a) € 380,00 alla clinica veterinaria "San Francesco di Paola "di SI.FA.RI srl,con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236 ;
 - b) € 83,60 da versare all'erario ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R 633/1972 , introdotto dall'art. 1, comma 629, lett. B della legge 23 Dicembre 2014 n. 190(Legge di Stabilità 2015);
 - 3)Di imputare la spesa come da attestazione del responsabile del servizio finanziario;
 - 4) Di trasmettere la presente per quanto di competenza al responsabile del servizio finanziario;
 - 5) Di disporre la pubblicazione della presente determinazione all'albo pretorio on-line di questo Comune per 15 giorni consecutivi;
- S.Alessio Siculo li 04/09/2018

IL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA
(Isp. Capo Salvatore D'Agata)



Salvatore D'Agata

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO;

VISTO l'art. 53 della legge 142/90, recepito con l'art.1 lett."i" della L.R. n.48/91;

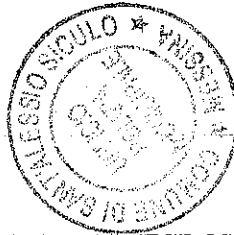
VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n. 30;

Ai sensi e per effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

Li 04/09/2018



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Handwritten signature]

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

VISTO l'art. 53 della legge 142/90, recepito con l'art.1 lett."i" della L.R. n.48/91;

VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n. 30;

Ai sensi e per effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME PARERE *favorevole*

ATTESTA

La copertura finanziaria della spesa complessiva di € 463,60

Sui seguenti codici e numeri:

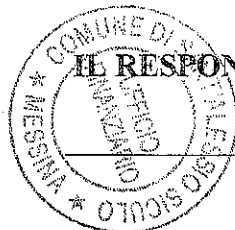
Codice 11.01_1.03.02.99.999(Cap 1783/5) Codice _____

Competenza X Competenza _____

Residui _____ Residui _____

Intervento *imp 182 sub 2* Intervento _____

Li _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0004468690
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFGHVT

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02896780836
Codice fiscale: 02896780836
Denominazione: si.fa.ri. srl
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA CONSOLARE VALERIA 236
CAP: 98030
Comune: SANT'ALESSIO SICULO
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: ME
Numero di iscrizione: 200309
Capitale sociale: 50000.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0942750693
E-mail: roberta_r29@hotmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00347890832
Denominazione: Comune di Sant'Alessio Siculo - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Via Consolare Valeria
CAP: 98030
Comune: Sant'Alessio Siculo
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-05-21** (21 Maggio 2018)
Numero documento: **FATTPA 4_18**
Importo totale documento: **463.60**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **visita ricovero del 12/04/2018**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **30.00000000**
Valore totale: **30.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2**Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **ricovero**
Quantità: **16.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **15.00000000**
Valore totale: **240.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3**Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **analisi**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **80.00000000**
Valore totale: **80.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4**Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **microchip**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **30.00000000**
Valore totale: **30.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **380.00**
Totale imposta: **83.60**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)

Data scadenza pagamento: **2018-05-21** (21 Maggio 2018)

Importo: **380.00**

Istituito finanziario: **MONTE DEI PASCHI**

Codice IBAN: **IT14B0103082530000000198831**

Codice pagamento: **BB**

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