

# 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. 218

del 10-09-18

OGGETTO: OGGETTO: Liquidazione fattura elettronica n. 3/2018 del 21/05/2018 relativa alla custodia provvisoria di n. 1 cane randagio rinvenuto nel nostro territorio il 17/02/2018. Clinica Veterinaria "SAN Francesco di Paola di " SI.FA.RI srl sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria. 236 . P.IVA : 02896780836 CIG ZD924CB092

### IL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA

#### Premesso

che il in data 17/02/2018 nella via Consolare Valeria del nostro Comune all'altezza del n.c. 292 è stato rinvenuto n. 1 cane randagio abbandonato, come si evince dal verbale di rinvenimento redatto 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 SI.FA.RI . 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. 38060101067471;

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.3/2018 di € 640,50, compresa di IVA, trasmessa dalla Clinica Veterinaria " San Francesco di Paola " di SI.FA.RI srl, acquisita al protocollo del nostro Comune con n. 3737 del 24/05/2018, relativa al ricovero del cane randagi di che trattasi;

Atteso che il numero CIG attribuito dall'Autorità di Vigilanza è ZD924CB092

Vista la regolarità del DURC ( Documento Unico Regolarità Contributiva ) prot. INPS\_12010883 valido sino al 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");

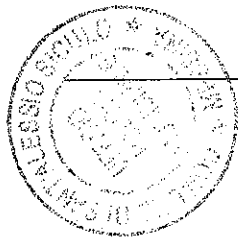
Visto l'art.17 ter del D.P.R 633/1972 , introdotto dall'art. 1 comma 629 lett. B della legge 23 Dicembre 2014 n. 190(Legge di Stabilità 2015);inerente l'applicazione dello "SPLIT PAYMENT";  
Visti gli art. 107 e 184 del D.Lgs n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;  
Vista la Legge n. 136 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. 3/2018 del 21/05/2018 di € 640,50 compresa di IVA, relativa alla custodia provvisoria di n. 1 cane randagio rinvenuto nel nostro territorio il 17/02/2018, come di seguito descritto:
    - a) € 525,00 alla clinica veterinaria "San Francesco di Paola "di S.I.F.A.RI srl,con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236 ;
    - b) € 115,50 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)



*[Handwritten signature]*

**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

Lì 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

*[Handwritten signature]*

**ATTESTA**

La copertura finanziaria della spesa complessiva di € 640,50

Sui seguenti codici e numeri:

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

Codice \_\_\_\_\_

Competenza X

Competenza \_\_\_\_\_

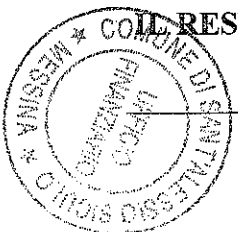
Residui \_\_\_\_\_

Residui \_\_\_\_\_

Intervento *imp. 182 sub 1*

Intervento \_\_\_\_\_

Lì \_\_\_\_\_



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

*[Handwritten signature]*

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 0004468447  
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.rl. 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 3\_18**  
Importo totale documento: **640.50**

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

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **PG**  
Descrizione bene/servizio: **RICOVERO CANE 12/03/2018 VISITA**  
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: **25.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **15.00000000**  
Valore totale: **375.00000000**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 3****Codifica articolo**

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **PG**  
Descrizione bene/servizio: **ANALISI LEISHMANIA**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **90.00000000**  
Valore totale: **90.00000000**  
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: **525.00**  
Totale imposta: **115.50**  
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: **525.00**

Istituto finanziario: **MONTE DEI PASCHI**

Codice IBAN: **IT14B0103082530000000198831**

Codice pagamento: **BB**

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