



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.comunesantalessiosiculo@dgpec.it

UFFICIO TECNICO SETTORE LL.PP.

DETERMINA DEL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

N. 26 Del 06-02-2019

OGGETTO: liquidazione fattura relativa di sorveglianza sanitaria di medicina del lavoro in attuazione dell'art. 41 del D.lgs. 81/08, per n. 3 beneficiari di borse lavoro progetto denominato "Working and clean". **CIG: ZB822CC83.**

Premesso che:

- con nota prot. 1657 del 01/03/2018, asseverata al protocollo generale dell'ente al n. 1487 del 02.03.2018, l'ATO ME 4 ha trasmesso la proroga del "Progetto assistenza inoccupati di lunga durata denominato "WORKING AND CLEAN" per il periodo dal 01/03/2018 al 31/05/2018;

- con determina del sostituto Responsabile dell'Area Amministrativa n. 178 del 03/08/2017, è stato approvato l'avviso al pubblico i criteri di selezione e gli allegati;

- con determina del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 187 del 17/08/2017, è stata approvata la graduatoria;

- con deliberazione della Giunta Municipale n. 31 del 08.03.2018. è stata assegnata la risorsa economica complessiva di €. 7.000,00 per l'avviamento di n. 3 beneficiari di borse lavoro;

- con determina del sostituto Responsabile dell'Area Tecnica n. 73 del 19.03.2018, il servizio in oggetto indicato è stato affidato al Dott. Salvatore Abbate, con studio in via G. Martino, 2 cap 98039 Taormina (ME) codice fiscale BBTSVT74P14L042N;

Vista la fattura elettronica n. 18/04 del 10/12/2018, emessa dal suindicata ditta, dell'importo complessivo di €. 90,00;

Considerato pertanto, necessario, provvedere alla liquidazione della suddetta fattura;

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;

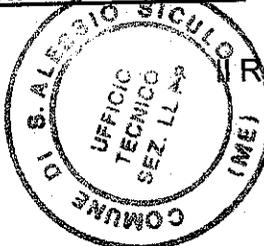
Visto il D. lgs n. 56 del 19/04/2017 (decreto correttivo);

Viste le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

- 1) Di prendere atto della superiore premessa, da ritenersi qui integralmente trascritta;
- 2) Di liquidare, al Dott. Salvatore Abbate, con studio in via G. Martino, 2 cap 98039 Taormina (ME) codice fiscale BBTSVT74P14L042N, per l'espletamento del servizio di che trattasi, la fattura elettronica n.18/04 del 20/12/2018, dell'importo complessivo di €. 90,00;
- 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 28-02-2019



Responsabile dell'Area Tecnica
Arch. Gaetano Faranna

PARERE TECNICO

Il Responsabile del servizio interessato

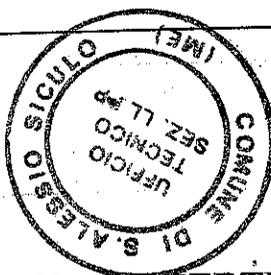
VISTO l'art.12 della L.r.n.30/2000 che modifica l'art. 1, lettera h) della L.R.n.48 /1991;

Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica

ESPRIME PARERE favorevole

Li 28-01-2018



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 favorevole

Li 5-2-18

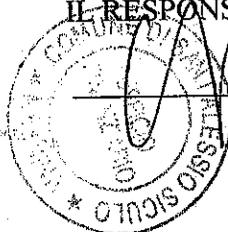
ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 90,00
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>03.03.1.03.02.15.004 (cap 15004)</u>	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui <u>x</u>	Residui _____
Intervento <u>IMP. 51</u>	Intervento _____

Li 5-2-18

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO



Fattura Elettronica

Prot. 9221

FATTURA ELETTRONICA

del. 13-12-2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 0003436543
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: JTPJWJ
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02845340831
Codice fiscale: BBTSVT74P14L042N
Denominazione: SALVATORE ABBATE
Albo professionale di appartenenza: MEDICI E CHIRURGHI
Provincia di competenza dell'Albo: ME
Numero iscrizione all'Albo: 8382
Data iscrizione all'Albo: 2002-03-05 (05 Marzo 2002)
Regime fiscale: RF18 (altro)

Dati della sede

Indirizzo: VIA G. MARTINO, 2
CAP: 98039
Comune: TAORMINA
Provincia: ME
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 3337226323
E-mail: salvoabbate@postacertificata.com

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00347890832
Denominazione: COMUNE DI SANT'ALESSIO SICULO

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA MUNICIPIO
Numero civico: 1
CAP: 98030
Comune: SANT'ALESSIO SICULO
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: Teamsystem Service srl

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-12-10** (10 Dicembre 2018)
Numero documento: **18/04**
Importo totale documento: **90.00**
Causale: **CIG ZB822CC837**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **18.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SORVEGLIANZA SANITARIA BORSE LAVORO N.3 UNITA' PROGETTO "WORKING AND CLEAN" ANNO 2018**
Valore unitario: **90.00**
Valore totale: **90.00**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **90.00**
Totale imposta: **0.00**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SALVATORE ABBATE**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **72.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT**
Codice IBAN: **IT38K0200882590000300455072**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **82590**