



DETERMINA DEL RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

N. 286 Del 29-12-2017

OGGETTO: liquidazione fattura relativa agli interventi territorio comunale. CIG: ZAE1ECE63E.

Premesso che con determina del Responsabile Dell'area Tecnica n. 138 del 29/05/2017, sono state impegnate le somme e sono stati affidati gli interventi territorio comunale;

Considerato che per tali interventi la ditta **Aliberti Salvatore con sede in S. Teresa di Riva (ME) Via R. Margherita n. 333/A C.F. LBRVT74M17F158Q**, ha presentato apposita fattura n. 5/E del 06/10/2017, asseverata al protocollo generale dell'ente al n. 6760 del 11/10/2017, per l'importo € 819,67 oltre I.V.A. al 22 % pari ad € 180,33, per un importo complessivo di € 1.000,00;

Visto il DURC on line prot. INAIL n. 9612197 del 22/11/2017 con scadenza validità 22/03/2018 da cui si evince la regolarità contributiva della ditta;

Ravvisate la necessita di provvedere alla liquidazione della suddetta fattura;

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 dello "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. 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 s.m.i.;

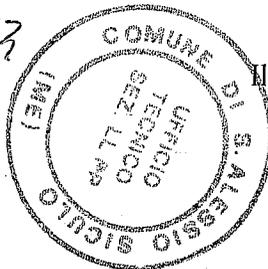
Visto il D. lgs n. 56 del 19/04/2017 (decreto correttivo);

Viste le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

- 1) Di prendere atto della superiore premessa, da ritenersi qui integralmente trascritta;
- 2) Di liquidare alla ditta **Aliberti Salvatore con sede in S. Teresa di Riva (ME) Via R. Margherita n. 333/A C.F. LBRVT74M17F158Q**, per l'esecuzione dei lavori di che trattasi, la fattura n.5/E del 06/10/2017 dell'importo complessivo di € 1.000,00, di cui € 819,67, da accreditare con bonifico sul c.c. dedicato della ditta ed € 180,33 per I.V.A. al 22 % da versare direttamente all'erario ai sensi dell'Art. 17 ter D.P.R. n. 633/72;
- 4) 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 sia restituita allo scrivente.

Sant' Alessio Siculo, li 29-12-2017



Il Responsabile dell'Area Tecnica
Arch. *Goetano Faranna*

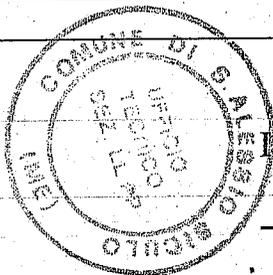
PARERE TECNICO

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 favorabile

Li 02.12.2012



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 _____

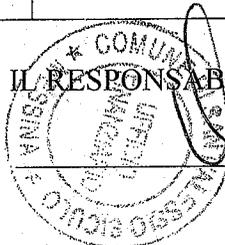
Li _____

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 1000,00
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>08.04-1 03.02.99.999</u>	Codice _____
Competenza <u>x</u>	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>imp. 120</u>	Intervento _____

Li _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01892540830**
Progressivo di invio: **E0JDG**
Formato-Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **JTPJWJ**
Telefono del trasmittente: **090713023**
E-mail del trasmittente: **fatturepa@enya.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02572540835**
Codice fiscale: **LBRSVT74M17F158Q**
Nome: **SALVATORE**
Cognome: **ALIBERTI**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA R. MARGHERITA**
Numero civico: **333/A**
CAP: **98028**
Comune: **SANTA TERESA DI RIVA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: **VIA R. MARGHERITA**
Numero civico: **333/A**
CAP: **98028**
Comune: **SANTA TERESA DI RIVA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0942793658**
E-mail: **simimp@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00347890832**
Denominazione: **Comune di Sant'Alessio Siculo - UFF TECNICO**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01892540830**
Codice Fiscale: **01892540830**
Denominazione: **ENYA SOFTWARE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA 12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-10-06** (06 Ottobre 2017)
Numero documento: **5/E**
Importo totale documento: **1000.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DET.138**
Data ordine di acquisto: **2017-05-29** (29 Maggio 2017)
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZAE1ECE63E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **LAVORI ESEGUITI PER INTERVENTI TERRITORIO COMUNALE COME DA DETERMINA**
Quantità: **1.000000**
Valore unitario: **819.670000**
Valore totale: **819.670000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **819.67**
Totale imposta: **180.33**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2017-10-06** (06 Ottobre 2017)
Data scadenza pagamento: **2017-11-05** (05 Novembre 2017)
Importo: **819.67**
Codice IBAN: **IT63Y0103082530000000126176**
Codice ABI: **01030**
Codice CAB: **82530**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **20171010100400.pdf**
Descrizione: **FATTURA N.05/2017/E**

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