



# 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](mailto:ufficiotecnico@comune.santalessiosiculo.me.it)

E-mail P.E.C.: [utc.comunesantalessiosiculo@dgpec.it](mailto:utc.comunesantalessiosiculo@dgpec.it)

UFFICIO TECNICO SETTORE LL.PP.

## DETERMINA DEL SOSTITUTO RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

N. 63 Del 16-03-2017

**OGGETTO:** liquidazione del servizio di formazione e informazione dei lavoratori per l'avviamento di n. 3 beneficiari di borse lavoro progetto denominato "Working and clean" periodo 02/12/2016 al 31/01/2017. CIG: ZA461C79F25.

### Premesso che:

- con determina del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 134 del 17.06.2016, è stato approvato l'avviso al pubblico i criteri di selezione e gli allegati ed è stata impegnata la spesa complessiva di €. 7.000,00;

- con determina del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 143 del 06.07.2016, è stata approvata la graduatoria;

- con determina del Responsabile dell'Area Tecnica n. 301 del 14/12/2016, è stato affidato al Geom. Fichera Alessio, iscritto all'ordine dei geometri della provincia di Messina al n. 3260, con studio in Sant'Alessio Siculo (ME) Via Consolare Valeria, 2/B P. IVA n° 02966220838, C.F. n. FCHLSS82L28F158S, il servizio per la formazione e informazione dei lavoratori per la somma complessiva di €. 300,00;

**Considerato** che la formazione è stata regolarmente effettuata, giusto attestato asseverato al protocollo generale dell'ente al n. 9522 del 19/12/2016;

**Vista** la fattura elettronica n. 1/EL del 26/01/2017, asseverata al protocollo generale dell'ente al n. 679 del 30/01/2017, per l'importo complessivo di €. 300,00;

**Vista** la Determina Sindacale n.17 del 12.12.2016 di nomina Responsabile dell'Area Tecnico - Manutentiva;

**Visto** il D. L.vo n. 50/2016;

**Vista** la nota prot. 86313/DRT del 04/05/2016 dell'Assessorato Regionale delle Infrastrutture e della Mobilità Dipartimento Regionale Tecnico;

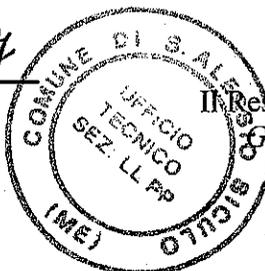
**Vista** la L.R. 23/98 e successive modifiche ed integrazioni;

**Visto** il D.lgs. n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;

### DETERMINA

- 1) Di prendere atto della superiore premessa, da ritenersi qui integralmente trascritta;
- 2) Di liquidare al Geom. Fichera Alessio, con studio in Sant'Alessio Siculo (ME) Via Consolare Valeria, 2/B P. IVA n° 02966220838, C.F. n. FCHLSS82L28F158S, la fattura n. 1/EL del 26/01/2017, asseverata al protocollo generale dell'ente al n. 679 del 30/01/2017, per l'importo complessivo di €. 300,00;
- 3) Di trasmettere copia della presente, per quanto di competenza, al Responsabile Area Economico Finanziaria, Al Sindaco al Presidente del Consiglio e che copia con i visti di avvenuta notifica sia restituita allo scrivente.

Sant'Alessio Siculo, li 10-03-2017



Il Responsabile dell'Area Tecnica  
Geom. Valentino Smiroldo

## 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 \_\_\_\_\_

Li 10-03-2014



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 \_\_\_\_\_

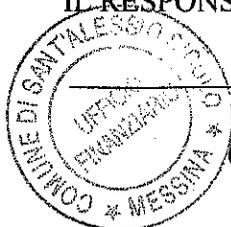
Li 14-3-14

### ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 300,00  
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>03.03.1.03.02.15.004 (cop 1514)</u>	Codice _____
Competenza _____	Competenza _____
Residui <u>x</u>	Residui _____
Intervento <u>imp 251</u>	Intervento _____

Li 14-3-14



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO \_\_\_\_\_

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: ITMSCVNT64E22F158J  
Progressivo di invio: AF003  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: S3ZK5Y  
Telefono del trasmittente: 0942756124

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02966220838  
Codice fiscale: FCHLSS82L28F158S  
Nome: ALESSIO  
Cognome: FICHERA  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: VIA CONSOLARE VALERIA 2/B  
CAP: 98030  
Comune: S. ALESSIO SICULO  
Provincia: ME  
Nazione: IT

**Recapiti**

Telefono: 00000

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

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

**Dati della sede**

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

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

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02648070833  
Codice Fiscale: MSCVNT64E22F158J  
Denominazione: PCLOGIC DI MUSCOLINO VALENTINO

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2017-01-26** (26 Gennaio 2017)  
 Numero documento: **1/EL**  
 Causale: **ND**

**Cassa previdenziale**

Tipologia cassa previdenziale: **TC03** (Cassa Previdenza e Assistenza Geometri)  
 Aliquota contributo cassa (%): **4.00**  
 Importo contributo cassa: **14.29**  
 Imponibile previdenziale: **357.14**  
 Aliquota IVA applicata: **0.00**  
 Tipologia di non imponibilità del contributo: **N4** (esenti)

**Dati dell'ordine di acquisto**

Identificativo ordine di acquisto: **ND**  
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z951A995A6**

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

Descrizione bene/servizio: **OGGETTO: CORSO DI INFORMAZIONE, FORMAZIONE E  
 ADDESTRAMENTO SULLA SICUREZZA E SALUTE SUL LUOGO DI LAVORO.**  
 Quantità: **0.000000**  
 Valore unitario: **0.000000**  
 Valore totale: **0.000000**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **COMPETENZE**  
 Quantità: **1.000000**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **285.710000**  
 Valore totale: **285.710000**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N4** (esente)

**Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **OPERAZIONE EFFETTUATA AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA 100 LEGGE  
 244/2007**  
 Quantità: **0.000000**  
 Valore unitario: **0.000000**  
 Valore totale: **0.000000**  
 IVA (%): **0.00**  
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
 Natura operazioni: **N4** (esenti)  
 Totale imponibile/importo: **300.00**  
 Totale imposta: **0.00**  
 Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
 Riferimento normativo: **Esenti Iva**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
 Decorrenza termini di pagamento: **2017-01-26** (26 Gennaio 2017)  
 Termini di pagamento (in giorni): **0**  
 Data scadenza pagamento: **2017-01-26** (26 Gennaio 2017)  
 Importo: **300.00**  
 Istituto finanziario: **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA**

Codice IBAN: IT06W0103082250000000571350

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