



COMUNE DI S.ALESSIO SICULO
(PROVINCIA DI MESSINA)

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

N. 203

del 09-12-15

Oggetto: Approvazione proposta di determinazione ad oggetto: *Rimborso somme all'ufficio economato per pagamento polizza assicurativa per manifestazioni estate 2015 Cig n.Z981571C10 e acquisto gagliardetti con stampa.*

VISTA la Legge 8 giugno 1990, n.142 come recepita dalla L.R.11 dicembre 1991, n.48 e modificata dalla LR.n.30 del 23/12/2000;

VISTA la Determina sindacale n.2 del 01.02.2013 di individuazione dei responsabili delle aree con contestuale assegnazione del personale;

VISTA l'allegata proposta che forma parte integrante e sostanziale della presente Determinazione redatta dal Responsabile del procedimento;

VISTI, altresì:

- La L.R. n. 23 del 07/09/1998 che ha recepito la Legge n.127/1997 relativamente all'attribuzione delle competenze dirigenziali;
- Il D.Lgs. n.267 del 18 agosto 2000 "Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali";
- Il D.Lgs. n.165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni;
- Il Regolamento degli uffici e dei servizi dell'Ente approvato con delibera di GM n.169/2000;
- Lo Statuto Comunale;
- L'O.EE.LL.vigente nella Regione Sicilia nel testo coordinato, pubblicato sulla GURS- supplemento ordinario n.20 del 09/05/2008;
- L'art.32, comma 5, della Legge n.69 del 18/06/2009, così come modificato con il DL 30/12/2009, n.194 convertito con Legge 26/02/2010, n.25 che statuisce e riconosce l'accesso di pubblicità legale solamente agli atti ed ai provvedimenti amministrativi pubblicati dagli Enti pubblici sui propri siti informatici;
- L'art.12, comma 3, della L.R. n.5/2011 rubricato alla voce: "Trasparenza e pubblicità degli atti";
- L'art.9 del D.lgs 14 marzo 2013, n.33 "accesso alle informazioni pubbliche on-line";
- La legge n.244/2007, il D.M.n.55/2013, il DL n.66/2014 inerenti la fatturazione elettronica;
- L'art.17 - ter del DPR 26/10/1972, n.633, introdotto dall'art.1, comma 629, lettera B) della legge 23/12/2014, n.190;

Per le motivazioni espresse in narrativa,

DETERMINA

1) **Di approvare** la proposta di determinazione redatta dal responsabile del procedimento in oggetto ad oggetto: *Rimborso somme all'ufficio economato per pagamento polizza assicurativa per manifestazioni estate 2015 Cig n.Z981571C10 e acquisto gagliardetti con stampa.*

2) **Di disporre**, ai sensi della Legge n.69 del 18/06/2009 e successive modifiche ed integrazioni, la pubblicazione della presente determinazione all'Albo pretorio on line di questo Ente per 15 giorni consecutivi;

3) **Di disporre, altresì**, la trasmissione del seguente dispositivo:

- all'Ufficio Ragioneria;
- al Presidente del Consiglio Comunale ed ai Capigruppo Consiglieri (così come previsto all'art.12 del vigente Statuto Comunale).



Il Responsabile dell'Area Amministrativa

COMUNE DI S.ALESSIO SICULO

(Provincia di Messina)

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE

OGGETTO: Rimborso somme all'ufficio economato per pagamento polizza assicurativa per manifestazioni estate 2015 Cig n.Z981571C10 e acquisto gagliardetti con stampa..

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso:

Che con delibera di G.M. n.49 del 09/06/2015, esecutiva, veniva assegnata al responsabile dell'area amministrativa la risorsa economica di € 18.000,00 per la realizzazione di iniziative riferite alle attività turistiche-culturali promosse dall'Amministrazione Comunale, atte a coinvolgere la comunità alessese, nonché i turisti e i villeggianti che soggiornano nella nostra cittadina nel periodo estivo;

Che le manifestazioni estive si sono svolte regolarmente nel periodo da luglio 2015 ad agosto 2015 comprendenti spettacoli teatrali, di musica, di folk, di danza e culturali;

Che le iniziative suindicate si sono svolte con apprezzamento da parte dei cittadini del luogo, da cittadini rientrati per le vacanze estive e dai visitatori provenienti da altri Comuni;

Che per poter procedere al regolare svolgimento delle manifestazioni del 26 luglio e del 12/17/18 e 19 agosto, si è reso necessario procedere alla stipula della polizza assicurativa in data 24/07/2015;

Vista la polizza R.C. Generale n. 89839087, stipulata con la Compagnia Liguria Assicurazione – Agenzia n. 87 di Santa Teresa di Riva per le manifestazioni svoltesi nelle date del 26/07/2015 e 12/17/18/19 agosto 2015 per un importo di € 300,00 comprensivo di imposte;

Visto che il Consorzio dei Comuni Val d'Agrò è un Ente strutturale del Comune di S.Alessio con sede all'interno del Comune stesso, è stata utilizzata la partita iva dello stesso, in quanto essendo il Consorzio "Val d'Agrò" un ente turistico che organizza anche manifestazioni usufruisce di agevolazioni economiche;

Che per procedere alla pagamento della polizza suindicata, la relativa somma ammontante ad € 300,00 è stata anticipata tramite l'ufficio economato del Comune di Sant'Alessio Siculo;

Che il codice CIG assegnato dall'ex Autorità di vigilanza (oggi ANAC – Autorità nazionale anticorruzione) per la stipula della polizza è il n. Z981571C10;

Atteso che si è reso necessario l'acquisto di n. 20 gagliardetti con stampa dello stemma del Comune sul fronte completi di asta e pomello;

Che per la fornitura di che trattasi ci si è rivolti alla Ditta Re di Coppe di Pirruccio Sebastiano – Catania (ditta che ha confezionato il gonfalone comunale) che ha fornito n. 20 gagliardetti con stampa completi di asta e pomello per un importo complessivo di € 170,80 compresa IVA;

Che per procedere alla pagamento dei gagliardetti la somma è stata anticipata tramite l'ufficio economato del Comune di Sant'Alessio Siculo;

Che la fornitura è avvenuta nei modi e nei tempi concordati con il Comune;

Vista la fattura elettronica n. 119FE/15 del 19/11/2015, all'uopo presentata, per un importo complessivo di € 170,80 compresa IVA 22% della ditta Re di Coppe di Pirruccio Sebastiano, via Conte Ruggero n. 34/36 – Catania;

Ritenuto, per i motivi suesposti, provvedere al rimborso della somma pari ad € 300,00 al responsabile dell'ufficio economato relativa al pagamento della polizza R.C. Generale n. 89839087, stipulata con la Compagnia Liguria Assicurazione – Agenzia n. 87 di Santa Teresa di Riva per le manifestazione svoltesi nelle date del 26/07/2015 e 12/17/18/19 agosto 2015;

Ritenuto, altresì, provvedere al rimborso della somma pari ad € 170,80 al responsabile dell'ufficio economato, relativa al pagamento della fornitura di n. 20 gagliardetti con stampa dello stemma del Comune sul fronte completi di asta e pomello;

Vista la determina sindacale n.2 del 01.02.2013 di individuazione dei responsabili di area e contestuale assegnazione del personale;

Visto l'art.17 – ter del DPR 26.10.1972, 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 le 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;

Visto il comma 632 del citato articolo 1 della legge n.190/2014, che stabilisce l'operatività della scissione dei pagamenti (c.d. split payment) a decorrere dal 01.01.2015;

Visto il Decreto del Ministro dell'Economia e delle finanze del 23.01.2015 e specificamente l'art.9 rubricato alla voce "efficacia";

Vista la circolare esplicativa dell'Agenzia delle Entrate n.1/E del 09.02.2015;

Vista la delibera di G.M. n.49/2015;

Vista la delibera di C.C. n. 38 del 30/11/2015 di approvazione bilancio di previsione esercizio 2015;

Visto il D.L.gs. n. 267/2000 così come recepito dalla Regione Sicilia;

Vista la L.R. n. 23/98;

Propone

- **Di stabilire** che la premessa è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- **Di provvedere** a rimborsare la somma complessiva di € 470,80 al responsabile dell'ufficio economato per la somma anticipata per il pagamento della polizza R.C. Generale n. 89839087, stipulata con la Compagnia Liguria Assicurazione – Agenzia n. 87 di Santa Teresa di Riva per le manifestazioni svoltesi nelle date del 26/07/2015 e 12/17/18/19 agosto 2015 pari ad un importo di € 300,00 (codice CIG n.Z981571C10) e la somma anticipata per l'acquisto di n. 20 gagliardetti con stampa completi di asta e pomello, giusta fattura elettronica n. 119FE/15 del 19/11/2015, prot. n.7853 del 19.11.2015, per un importo complessivo di € 170,80 compresa IVA 22% della ditta Re di Coppe di Pirruccio Sebastiano, via Conte Ruggero n. 34/36 – Catania;
- **Di imputare** la somma complessiva di € 470,80 (iva inclusa), come da attestazione del responsabile del servizio finanziario;
- **Di dare** corso alla pubblicazione della presente all'albo pretorio on line e sul link "amministrazione trasparente", ai sensi del D.lgs n.33/2013.



Il Responsabile del Procedimento

[Handwritten signature]

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 sulla proposta di determinazione

ESPRIME PARERE Favore

Li 09/12/2015



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ge

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 sulla proposta di determinazione

ESPRIME PARERE FAVORE VOLTE

Li 9-12-15

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 4.408,80
sui seguenti codici e numeri:

Codice <u>1060203</u> (<u>cap 1484</u>)	Codice _____
Competenza <u>x</u>	Competenza _____
Residui _____	Residui _____
Intervento <u>03</u> (<u>lim. 144</u>)	Intervento _____

Li 9-12-15



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

IL RESPONSABILE FINANZIARIO

Santa Modica

LIGURIA PROTEGGE

Polizza R.C. Generale

POLIZZA n. **89839087**



LIGURIA - Società di Assicurazioni S.p.A.

Sede Legale: 20181 MILANO - Via Senigallia, 18/2 Tel (+39) 02.6402.1 - Fax (+39) 02.6402.2331 www.liguriassicurazioni.it - Capitale sociale € 36.800.000 int. vers. - Numero di iscrizione al Registro delle imprese di Milano e Codice Fiscale 00436960109 - Partita I.V.A. 11929770151 - Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni a norma art. 65 R.D.L. 29-4-1923 n. 966 (G.U. 14-5-1923 n. 112 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol Gruppo Finanziario S.p.A., iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e riassicurazione Sez. I al n. 1.00009 e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritte all'Albo dei gruppi assicurativi al n. 046

Agenzia 87 SANTA TERESA DI RIVA Codice Autorizzazione		Codice Subagenzia Sostituisce polizza n.	<p>*1898390874*</p>
---	--	---	---------------------

CONTRAENTE CONS. TUR. COM. VAL D'AGRO* Indirizzo VIA CONSOLARE VALERIA, 334		CAP 98030 Località SANT'ALESSIO SICULO Prov. ME	Codice Fiscale/Partita IVA 97089370833
DURATA ANNI 00 gg 026	Effetto dalle ore 24 del 24/07/2015	Scadenza alle ore 24 del 20/08/2015	Scadenza 1ª rata alle ore 24 del ***** Frazionamento Temporanea

ASSICURATO (se diverso dal Contraente)
 Cognome e nome

DESCRIZIONE DEL RISCHIO

L'assicurazione è prestata per la Responsabilità Civile derivante all'Assicurato nella sua qualità di:
 ESERCENTE UN CONSORZIO TURISTICO DENOMINATO "CONSORZIO TURISTICO COMUNI DI VAL D'AGRO" SITO NEL COMUNE DI SANT'ALESSIO SICULO IN VIA CONSOLARE VALERIA N. 334 CHE ORGANIZZA MANIFESTAZIONI ESTIVE PER IL COMUNE DI SANT'ALESSIO SICULO NELLE SEGUENTI GIORNATE: 26/07/2015 - 12/17/18 E 19 AGOSTO 2015
 FRANCHIGIA FISSA PER DANNI A COSE DI EURO 250,00 PER SX
 Sono operanti le Condizioni Speciali riportate nel Libretto Mod. RC45A - Edizione 12-2010, riferite alla descrizione del rischio sopra riportato.

MASSIMALI ASSICURATI	R.C.T. (vedi art. 1 del Libretto)	R.C.O. (vedi art. 5 del Libretto)
Per uno o più sinistri avvenuti in uno stesso periodo assicurativo annuo	250.000	

In caso di sinistro che coinvolga sia la R.C.T. che la R.C.O. la Società risponderà fino a concorrenza dei rispettivi massimali, con il limite complessivo del più elevato.

DETERMINAZIONE DEL PREMIO (evidenziare i parametri di tassazione: premio base, sovrappremi per eventuali estensioni, ecc)

Premio base:
 Il calcolo del premio - stato determinato in forma fissa Premio Annuo 300,00

Regolazione del premio (vedi art. 11 del Libretto) - (SI/NO): **NO** Premio minimo (vedi art. 11, lett. A del Libretto) - (SI/NO): **SI** 300,00

DICHIARAZIONI DEL CONTRAENTE

Ai sensi degli artt. 1892 e 1893 C.C., il Contraente dichiara che: a) non ha in corso né ha avuto annullate polizze per gli stessi rischi negli ultimi due anni; b) non ha avuto sinistri negli ultimi due anni; c) non è a conoscenza di fatti comportanti richieste di risarcimento relative ai rischi per i quali è prestata l'assicurazione.
 (Diversamente specificare nello spazio sottostante delle Condizioni Particolari)

CONDIZIONI PARTICOLARI

CONDIZIONI AGGIUNTIVE Si intendono operanti le *Condizioni Aggiuntive* contraddistinte dalle lettere D

ALLEGATI Sono operanti i seguenti allegati

Premio alla firma

Premio netto	Accredito	Imponibile	Imposte	Totale	Totale favore Liguria
245,40	0,00	245,40	54,60	300,00	300,00

Premio rate successive

Premio netto	Imposte	Totale
*****	*****	*****

Fatto in TRIPLO originale in SANTA TERESA RIVA il 24/07/2015 OMNIA 7.0-Agg. 141

Dichiaro di aver ricevuto oggi 24/07/15 l'importo del "Totale favore Liguria"

ORIGINALE PER IL CONTRAENTE
 Mod. RC45L - ED. 06-2011



Firma dell'Esattore
F.S.G. S.p.A.
 Agenzia Generale
LIGURIA ASSICURAZIONI

LIGURIA ~~PROTEGGE~~

Polizza R.C. Generale

L'assicurazione è prestata in base alle dichiarazioni del Contraente riportate nella presente polizza ed è regolata dalle **Condizioni Generali di Assicurazione** riportate nel mod. RC45A - ED. 05-2015 . Il Contraente dichiara di conoscere ed accettare le norme riprodotte nel sopra richiamato Libretto, che dichiara di ricevere contestualmente al presente atto, norme che costituiscono parte integrante della presente polizza.

IL CONTRAENTE _____



LIGURIA
Società di Assicurazioni S.p.A.
F.S.A.G. s.a.s.
Agenzia Generale
LIGURIA ASSICURAZIONI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa ricevuta, di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196, acconsento ai sensi degli artt. 23, 26 e 43 del Decreto al trattamento, da parte del Titolare e degli altri soggetti indicati nell'informativa (appartenenti alla cd. Catena Assicurativa e al Gruppo UNIPOL), ed a un eventuale trasferimento dei dati all'estero (Paesi UE e Paesi extra UE) dei dati personali sia comuni sia sensibili che mi riguardano, funzionale al rapporto giuridico da concludere o in essere con la Società assicuratrice, nonché alla prevenzione ed individuazione delle frodi assicurative e relative azioni legali.

Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30/6/2003 n. 196 e dell'art. 15 del Regolamento ISVAP n. 34 del 19/3/2010 **acconsento al trattamento, da parte del Titolare, delle Società del Gruppo UNIPOL ^(*) o di Società specializzate in promozione commerciale, vendita diretta e ricerche di mercato, dei dati personali comuni che mi riguardano per finalità di informazione e promozione commerciale o di vendita a distanza di prodotti e servizi delle Società del Gruppo UNIPOL ^(*), nonché di ricerche di mercato, anche mediante l'impiego di tecniche di comunicazione a distanza quali posta, telefono, sistemi automatici di chiamata, posta elettronica, telefax, messaggi di tipo Mms o Sms o altri strumenti elettronici.** SI NO

(*) società controllanti, controllate e collegate, anche indirettamente, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

Rimane fermo che il consenso è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

IL CONTRAENTE _____

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le disposizioni degli articoli seguenti, riportati nel libretto delle Condizioni di Assicurazione sopra richiamato:

Art. 8 - Pluralità di assicurati

Art. 10 - Proroga dell'Assicurazione

Art. 11 - Regolazione del premio: diritto di recesso della Società in caso di mancata regolazione del premio

IL CONTRAENTE _____

Il Contraente dichiara inoltre di aver ricevuto dall'intermediario, prima della sottoscrizione della polizza:

* il Fascicolo Informativo Mod. RC45F - ED. 05-2015 (contenente la Nota Informativa Mod. RC45N - ED. 05-2015 , comprensiva del Glossario, e le Condizioni di Assicurazione Mod. RC45A - ED. 05-2015) di cui al Regolamento Isvap n. 35 del 26/5/2010,

di averne preso visione e di accettarne i contenuti;

* le informative precontrattuali e i documenti di cui all'art. 49, comma 2, del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006.

IL CONTRAENTE _____

Il Contraente dichiara altresì di aver ricevuto e firmato, prima della sottoscrizione della polizza, il **Questionario sull'adeguatezza** del contratto offerto di cui all'art. 52 del Regolamento Isvap n. 5 del 16/10/2006 a conferma della volontà di stipulare il presente contratto.

IL CONTRAENTE _____

prod. 4853
del 18-11-15**FATTURA ELETTRONICA**

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT80415740580
Progressivo di invio: 0E1QX
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UFGHVT

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03358650871
Codice fiscale: PRRSST55E22C351V
Denominazione: RE DI COPPE DI PIRRUCCIO SEBASTIANO
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA CONTE RUGGERO N. 34/36
CAP: 95129
Comune: CATANIA
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0952503442
Fax: 0957461654
E-mail: REDICOPPE1988@PEC.IT

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

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-11-19 (19 Novembre 2015)
Numero documento: 0119 FE/15
Importo totale documento: 170.80

Causale: FORNITURA GAGLIARDETTI
Art. 73 DPR 633/72: SI

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: GAGLIARDETTI CON STAMPA SUL FRONTE COMPLETI DI ASTA POMOLI E
BUSTA
Quantità: **20.00**
Valore unitario: **7.00**
Valore totale: **140.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **140.00**
Totale imposta: **30.80**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **RE DI COPPE DI SEBASTIANO PIRRUCCIO**
Modalità: **MP01** (contanti)
Importo: **140.00**

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