



COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 - 98030 Galloodoro (Me) - Tel / Fax 0942 37101 - Email: info@comune.galloodoro.me.gov.it
Pec: protocollogalloodoro@pec.it - Codice Fiscale 87000430832 - Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con Amata (Lv) Holloko (Hu) Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

| | |
|---------------------------|--|
| n° 2 | OGGETTO : Liquidazione fatture per noleggio e manutenzione fotocopiatori anno 2016 - 2018. |
| Data 09/01/2018 | |

L'anno duemiladiciotto, il giorno 09 del mese di Gennaio nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso:

- **Che** con Determina Dirigenziale n. 44 del 24/02/2016 è stato affidato il servizio di noleggio e la manutenzione di n. 2 fotocopiatori per anni due alla Ditta **DIGITAL OFFICE s.r.l.** con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per un importo di € **2.635,20** IVA compresa;
- **Vista** la Determina del Responsabile dell'Ufficio Tecnico n°17 del 24/01/2017 è stato assunto impegno di spesa per il noleggio e manutenzione di n° 2 fotocopiatori Comunali per l'anno 2017;
- **Vista** la Determina Dirigenziale n°168 del 07/12/2017, l'integrazione all'impegno di spesa assunto di € **500,00**, e di € **400,00** per l'anno 2018
- **Visto** che la Ditta ha effettuato il Servizio relativo al mese di Novembre producendo la relativa fattura di complessivi € **247,42** IVA inclusa;
- **Acquisito** il D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della ditta;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° **ZCF18ADF37**;
- **Acquisita** la dichiarazione circa i flussi Finanziari ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010;
- **Si da Atto** che viene applicato l'art. n° 1, comma 632, 2° periodo della Legge 190/2014, relativo alla scissione del pagamento;

D E T E R M I N A

1) liquidare, dal punto di vista Tecnico e per quanto in relazione al noleggio e manutenzione annuale dei fotocopiatori di cui al seguente prospetto :

| n° D. | DITTA CREDITRICE | FATTURA | | IMPORTO LIQUIDATO | ANNOTAZIONI |
|---------------|-----------------------|------------|------------|---------------------------------------|-------------|
| | | n° Fattura | DATA | | |
| 1 | Digital Office s.n.c. | 237/P | 11/12/2017 | Imponibile € 202,80 Erario € 44,62 | |
| TOTALE | | | | € 247,42 | |



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Arch. Sebastiano La Maestra

LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE SEVIZIO FINANZIARIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Effettuati i controlli amministrativi , contabili e fiscali degli atti pervenuti ;

Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede :

- sono state redatte in carta intestata delle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale,
- sono regolari agli effetti dell'IVA e/o della tassa di quietanza ;
- riportano annotata, per i beni di uso durevole soggetti ad inventariazione, l'avvenuta registrazione negli appositi registri degli inventari .

Accertati che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto ;

A U T O R I Z Z A

l'emissione del mandato di pagamento di € 247,42 a favore della ditta creditrice come

sopra indicate, sull'intervento n° _____, Cap. _____, dell'esercizio

Finanziario n° _____ (impegno n° ____ anno _____).

DALLA RESIDENZA MUNICIPALE , GALLODORO LI _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Emesso mandato n° _____ in data _____

IL CONTABILE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la presente determina è stata affissa All'Albo

Pretorio dal _____ al _____

Gallodoro, _____

IL MESSO NOTIFICATORE



COMUNE DI GALLODORO

Prov. di Messina

p.zza S. Maria 1 - 98030 Gallodoro (ME) - tel e fax 0942 37101 - email: utc@comune.gallodoro.me.gov.it
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

Ufficio TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

| | |
|--------------------|--|
| n° 17 | OGGETTO: <i>Affidamento noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2016 - 2018. - impegno di spesa per l'anno 2017- 2018</i> |
| Data 24/01/2017 | CIG: ZCF18ADF37 |

L'anno duemilasedici, il giorno 24 del mese di Gennaio nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **Vista** la Determina dell'Ufficio di Segreteria n° 44 del 24/02/2016, con la quale è stato acquistato sul MEPA il servizio di noleggio e manutenzione di n° 2 fotocopiatori, per una spesa complessiva, IVA inclusa, di € 2.635,20 per la durata di noleggio di anni due;
- **Dato atto** che per l'anno 2017 - 2018 occorre impegnare la relativa quota di noleggio pari ad € 1.600,00;
- **Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

DETERMINA

Per le suesposte premesse:

- 1) Impegnare la somma di € 1.600,00 quale quota annuale del noleggio di n° 2 fotocopiatori di cui all'affidamento stipulato con Determina del Responsabile di Segreteria n° 44 del 24/02/2016, sul bilancio del corrente esercizio finanziario All'intervento n° CAP. 10120304/1



IL TECNICO COMUNALE
Arch Sebastiano La Maestra

Sulla presente determina il sottoscritto:

Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi del comma 5, art. 55 Legge 15.05.1977, n° 127 esprime il seguente Visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria di € 1.600,00

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo 10120306

| | |
|---------------------------|-------------|
| Somma Stanziata | (+) € _____ |
| Variazione in aumento | (+) € _____ |
| Variazione in diminuzione | (+) € _____ |
| Somma già impegnata | (+) € _____ |
| Somma disponibile | (+) € _____ |

Impegno n° 16/2017

Gallodoro, li, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la presente determina è stata affissa

All'Albo Pretorio dal 26 GEN. 2017 al _____

Gallodoro, _____

IL MESSO NOTIFICATORE



COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 – 98030 Gallodoro (Me) – Tel / Fax 0942 37101 – Email: info@comune.gallodoro.me.gov.it
Pec: protocollogallodoro@pec.it - Codice Fiscale 87000430832 - Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con Amata (Lv) Holloko (Hu) Posestl (Ro)

UFFICIO TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

| | |
|---------------------------|---|
| n° 168 | Oggetto : <i>Integrazione della Determina del Responsabile del Servizio n°17 del 24/01/2017 per noleggio e manutenzione annuale fotocopiatori -</i> |
| Data 07/12/2017 | <i>CIG: ZCF48ADF37</i> |

L'anno duemiladiciassette, il giorno 07, del mese di Novembre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

- **Vista** la Determina del responsabile del Servizio n. 17 del 24/01/2017, con la quale è stato affidato il servizio in oggetto per l'anno 2017/2018 alla ditta Digital Office s.n.c. con sede in Nizza di Sicilia via Umberto I n.46 per un importo di € 2.635,20 IVA compresa;
- **Dato atto** che il costo stimato per l'anno in corso risulta insufficiente in base alle rivelazioni della quantità di fotocopie già effettuate;
- **Considerato** pertanto che occorre integrare l'impegno di spesa assunto di € 540,00, e di € 400,00 per l'anno 2018;
- **Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

D E T E R M I N A

1. Di integrare l'impegno di spesa per il noleggio e la manutenzione di n. 2 fotocopiatori per l'anno 2016/2018 affidato con Determina Dirigenziale n.17 del 24/01/2017 alla Ditta Digital Office s.n.c. con sede in Nizza di Sicilia via Umberto I n.46, dell' importo di € 540,00 IVA compresa e di € 400,00 per l'anno 2018;
2. Di impegnare la somma di € 540,00 per l'anno 2017 e di € 400,00 per l'anno 2018 sul bilancio comunale al capitolo n° 10120304;



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Arch. Sebastiano La Maestra

Sulla presente determina il sottoscritto:

Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi del comma 5, art. 55 Legge 15.05.1977, n° 127 esprime il seguente Visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria di € 210,00_

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 101 203 04

| | |
|---------------------------|-------------|
| Somma Stanziata | (+) € _____ |
| Variazione in aumento | (+) € _____ |
| Variazione in diminuzione | (+) € _____ |
| Somma già impegnata | (+) € _____ |
| Somma disponibile | (+) € _____ |

Impegno n° 828/2012

Gallodoro, lì, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la presente determina è stata affissa

All'Albo Pretorio dal _____ al _____

Gallodoro, _____

IL MESSO NOTIFICATORE

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**Trasmissione nr. 14IWK verso PA**

Da: IT80415740580 a: UFK61X

Formato: FPA12

Mittente: DIGITAL OFFICE
 Partita IVA: IT03088240837
 Codice fiscale: 03088240837
 Provincia di competenza dell'Albo: ME
 Numero iscrizione all'Albo: 03088240837
 Data iscrizione all'Albo: 22/03/2010
 Regime fiscale: Altro
 Sede: VIA UMBERTO I N.46 - 98026 - NIZZA DI SICILIA (ME)

Cessionario/committente: COMUNE DI GALLODORO
 Codice Fiscale: 87000430832
 Sede: Piazza S. Maria, 1,1 - 98030 - GALLODORO (ME) IT

IT
 Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: ME
 Numero di iscrizione: 211774
 Capitale sociale: 20000.00
 Più soci
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Recapiti:

Telefono: 0942701313

Fax: 0942701900

E-mail: DIGITALEXPRESSIO@LEGALMAIL.IT

1387
 12 DIC 2017

FATTURA NR. 237P DEL 11/12/2017 (ART. 73 DPR 633/72)

Importo totale documento:

247,42 (EUR)

Importo da pagare :

202,80 (EUR)

Causale: Servizi NOLEGGIO ALL IN su copiatrici-Multifunzioni n.2 ubicate c/o Vs sedi pubbl.* Periodo Nov./2017 *-Vs ODA
 online n.2780219/2016_CIG_ZCF18ADF37

Riassunto dettagli fattura

| Dettaglio doc. | Descrizione | Quantità | Unità misura | Valore unitario (EUR) | Valore totale (EUR) | Aliquota IVA |
|----------------|---|----------|--------------|-----------------------|---------------------|--------------|
| 1 | -QUOTA FISSA NOL. dal 09/11/2017 al 08/12/2017 | 2.00 | Pezzo | 45,000000 | 90,00 | 22,00% |
| 2 | -COPIE EFFETTUATE NOL ECC. dal 09/10/2017 al 08/12/2017 | 1.00 | PZ | 112,800000 | 112,80 | 22,00% |

Dati generali

| Tipologia | Nr. dettaglio doc. | Documento | Data | CIG |
|-------------------|--------------------|-----------|------------|------------|
| Ordine d'acquisto | 1 | 2780219 | 25/02/2016 | ZCF18ADF37 |

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

| IVA | Arr. (EUR) | Impon./Importo (EUR) | Imposta (EUR) | Esigibilità |
|--------|------------|----------------------|---------------|-------------------------|
| 22.00% | 0,00 | 202,80 | 44,62 | Scissione dei pagamenti |

Pagamento**Pagamento completo**

| Modalità | Importo (EUR) | Beneficiario | Istituto | IBAN | ABI | CAB |
|----------|---------------|-----------------------|--|---------------------------------|-------|-------|
| Bonifico | 202,80 | DIGITAL OFFICE SRL | UNICREDIT SPA- IBAN_ IBAN: IT17H020081651 8000300773174 | IT17H020081651 8000300773174 | 02008 | 16518 |



Digital Office S.R.L.

www.digitaloffice.it - info@digitaloffice.it

CONCESSIONARIO UFFICIALE AUTORIZZATO RICOH

Sede e Uffici: Via Umberto I n.46 / 98026 Nizza di Sicilia (ME)

Tel. +39 0942.701313 Fax. +39 0942.701900

Via del Verdi n.83 / 98122 Messina - Tel. / Fax. +39 090.6406069

P.Iva / C.F. 03088240837 - Reg.Impr.di Messina R.E.A. ME - 211774

Indirizzo Pec. digitalexpression@legalmail.it

SPEDITO A UFFICIO ECONOMATO
UFFICIO ECONOMATO

FATTURATO A

COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S.MARIA, 1
98030-GALLODORO
ME

IBAN: IT 17 H 02008 16518 000300773174

FATTURA DIFFERITA P.A.

NsBanca: Unicredit spa Ag.MESSINA CAVOUR Abi:02008 Cab:16518 C/C-000300773174 Cin H foglio n. 1

| | | | | |
|---|-----------------------------|------------------|----------------|--|
| NUMERO E DATA DOCUMENTO 237/P 11/12/17 | COD. CLI 000220 | NOTE | C. PAG. 800 | DESCRIZIONE PAGAMENTO Bonifico Bancario a vista |
| PARTITA IVA 00465190833 | COD. FISCALE 87000430832 | BANCA D'APPOGGIO | | |

| | DESCRIZIONE | QUANTITÀ | PREZZO | SCONTO % | IMPORTO | C. IVA |
|---|--|-------------|---------------|------------------|-----------------|----------------|
| SAT0035 | *Codice Univoco Ufficio _UFK61X_Uff_eFatturaPA/Codice iPa_c_d885* -Vs ODA online n.2780219/2016_CIG._ZCF18ADF37 Articolo: COP.RICOH AFICIO MPC.3002UPS Matricola: W492K900082 (AFICIO MPC3002UPS) QUOTA FISSA NOL. dal 09/11/2017 al 08/12/2017 Articolo: COP.RICOH AFICIO MP-3353U-SP Matricola: E763KB00109 (AFICIO MP3353USP) | 1 | 45,00 | | 45,00 | .22P |
| SAT0036 | COPIE EFFETTUATE NOL. | | | | | |
| <p>Condizioni di Vendita. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il Foro di Messina. L'accettazione della fornitura implica l'accettazione delle condizioni e il consenso esplicito al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003. I vostri Dati Anagrafici inseriti nella nostra banca dati saranno utilizzati e comunicati a terzi ai soli fini amministrativi e fiscali e per adempimenti ed obblighi di legge.</p> | | | | | | |
| TOTALE MERCE | SCONTO MERCE | NETTO MERCE | SPESE INCASSO | TRASP. E ACCESS. | TOT. IMPONIBILE | TOTALE IMPOSTA |

| | | | | | |
|----------|------------------|------------|-----|---------|-----------------------|
| COD. IVA | SPESE ACCESSORIE | IMPONIBILE | IVA | IMPOSTA | BOLLI (escl. Art. 15) |
| | | | | | TOTALE DOCUMENTO |
| | | | | | ACCONTO/OMAGGIO |

| | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input type="checkbox"/> | DESTINATARIO <input type="checkbox"/> | VEITTORE <input type="checkbox"/> | CAUSALE DEL TRASPORTO | FIRMA DEL DESTINATARIO |
|---|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|

| | | | | |
|----------|----------|-------|-----------------------------|----------------------|
| N° COLLI | PESO Kg. | PORTO | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|----------|----------|-------|-----------------------------|----------------------|

| | | |
|-------------------|-----------------------------|--------------------|
| DATI DEL VEITTORE | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO | FIRMA DEL VEITTORE |
|-------------------|-----------------------------|--------------------|

VENBITA E ASSISTENZA TECNICA CERTIFICATA - NOLEGGIO FULL RENT / Copiatrici Multifunzione BiancoNero BW e Colore - Stampanti - Telefax - Duplicatori Digitali Scanner documentali - PC e Reti LAN - Soluzioni e Applicativi per la Stampa Aziendale in Rete - Mobili per Ufficio - Cancelleria e Consumabili.

NOLEGGI PERSONALIZZATI PER AZIENDE, ENTI PUBBLICI P.A. E PROFESSIONISTI / Noleggio a lungo e breve termine - contratto full service - contratto pay per page contratto all inclusive assicurativo - leasing.



Digital Office S.R.L.
 www.digitaloffice.it - info@digitaloffice.it
CONCESSIONARIO UFFICIALE AUTORIZZATO RICOH
 Sede e Uffici: Via Umberto I n.46 / 98026 Nizza di Sicilia (ME)
 Tel. +39 0942.701913 Fax. +39 0942.701900
 Via del Verdi n.83 / 98122 Messina - Tel. / Fax. +39 090.6406069
 P.Iva / C.F. 03088240837 - Reg. Impr. di Messina R.E.A. ME - 211774
 Indirizzo Pec. digitalexpression@legalmail.it

SPEDITO A UFFICIO ECONOMATO
 UFFICIO ECONOMATO

FATTURATO A

COMUNE DI GALLODORO
 PIAZZA S.MARIA, 1
 98030-GALLODORO
 ME

IBAN: IT 17 H 02008 16518 000300773174

FATTURA DIFFERITA P.A.

| | | | | | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|---|------------------------|----------------------|--|
| NsBanca: Unicredit spa Ag.MESSINA CAVOUR Abi:02008 Cab:16518 C/C-000300773174 Cin H | | | | | | foglio n. 2 | |
| NUMERO E DATA DOCUMENTO 237/P 11/12/17 | | COD.CLI NOTE 000220 | | C.PAG. DESCRIZIONE PAGAMENTO 800 Bonifico Bancario a vista | | | |
| PARTITA IVA 00465190833 | | COD.FISCALE 87000430832 | | BANCA D'APPOGGIO | | | |
| | DESCRIZIONE | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO % | IMPORTO | C.IVA | |
| SAT0035 | dal 09/10/2017 al 08/11/2017 Lett. al 09/10/2017: 0 Lett. al 08/11/2017: 6918 - Comprese: 3000 A conguaglio: 3918 N.Copie a 0,015000x 3918 = 58,77 QUOTA FISSA NOL. | 1 | 58,77 | | 58,77 | .22P | |
| SAT0036 | dal 09/11/2017 al 08/12/2017 COPIE EFFETTUATE NOL. dal 09/11/2017 al 08/12/2017 Lett. al 08/11/2017: 6918 Lett. al 08/12/2017: 13520 - Comprese: 3000 A conguaglio: 3602 N.Copie a 0,015000x 3602 = | 1 | 45,00 | | 45,00 | .22P | |
| <p>Condizioni di Vendita. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il Foro di Messina. L'accettazione della fornitura implica l'accettazione delle condizioni e il consenso esplicito al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003. I vostri Dati Anagrafici inseriti nella nostra banca dati saranno utilizzati e comunicati a terzi ai soli fini amministrativi e fiscali e per adempimenti ed obblighi di legge.</p> | | | | | | | |
| TOTALE MERCE | SCONTO MERCE | NETTO MERCE | SPESE INCASSO | TRASP. E ACCESS. | TOT. IMPONIBILE | TOTALE IMPOSTA | |
| | | | | | BOLLI (escl. Art. 15) | | |
| COD. IVA | SPESE ACCESSORIE | IMPONIBILE | IVA | IMPOSTA | | | |
| | | | | | TOTALE DOCUMENTO | | |
| | | | | | ACCONTO/OMAGGIO | | |
| TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE <input type="checkbox"/> | | | CAUSALE DEL TRASPORTO | | FIRMA DEL DESTINATARIO | | |
| N° COLLI | | PESO Kg. | PORTO | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO | | FIRMA DEL CONDUCENTE | |
| DATI DEL VETTORE | | | | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO | | FIRMA DEL VETTORE | |

VENITA E ASSISTENZA TECNICA CERTIFICATA- NOLEGGIO FULL RENT / Copiatrici Multifunzione BiancoNero BW e Colore - Stampanti - Telefax - Duplicatori Digitali Scanner documentali - PC e Reti LAN - Soluzioni e Applicativi per la Stampa Aziendale in Rete - Mobil per Ufficio - Cancelleria e Consumabili.

NOLEGGI PERSONALIZZATI PER AZIENDE, ENTI PUBBLICI P.A. E PROFESSIONISTI / Noleggio a lungo e breve termine - contratto full service - contratto pay per page contratto all inclusive assicurativo - leasing.



Digital Office S.R.L.
 www.digitaloffice.it - info@digitaloffice.it
CONCESSIONARIO UFFICIALE AUTORIZZATO RICOH
 Sede e Uffici: Via Umberto I n.48 / 98026 Nizza di Sicilia (ME)
 Tel. +39 0942.701313 Fax. +39 0942.701900
 Via del Verdi n.83 / 98122 Messina - Tel. / Fax. +39 090.8406069
 P.Iva / C.F. 03088240837 - Reg.Impr.di Messina R.E.A. ME - 211774
 Indirizzo Pec. digitalexpression@legalmail.it

SPEDITO A UFFICIO ECONOMATO
 UFFICIO ECONOMATO

FATTURATO A

COMUNE DI GALLODORO
 PIAZZA S.MARIA, 1
 98030-GALLODORO
 ME

IBAN: IT 17 H 02008 16518 000300773174

FATTURA DIFFERITA P.A.

| | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--------|--|---------|-------------------------|------------------|
| NsBanca: Unicredit spa Ag.MESSINA CAVOUR Abi:02008 Cab:16518 C/C-000300773174 Cin H | | | | | | foglio n. 3 | |
| NUMERO E DATA DOCUMENTO 237/P 11/12/17 | | COD. CLI NOTE 000220 | | C PAG DESCRIZIONE PAGAMENTO 800 Bonifico Bancario a vista | | | |
| PARTITA IVA 00465190833 | | COD. FISCALE 87000430832 | | BANCA D'APPOGGIO | | | |
| DESCRIZIONE | | QUANTITA' | PREZZO | SCONTO % | IMPORTO | C IVA | |
| 54,03 | | 1 | 54,03 | | 54,03 | .22P | |
| <p>D.L.231/02. In caso di ritardo pagamento rispetto ai termini previsti nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex art. 4.</p> <p>Condizioni di Vendita. La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il Foro di Messina. L'accettazione della fornitura implica l'accettazione delle condizioni e il consenso esplicito al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003. I vostri Dati Anagrafici inseriti nella nostra banca dati saranno utilizzati e comunicati a terzi ai soli fini amministrativi e fiscali e per adempimenti ed obblighi di legge.</p> | | | | | | | |
| TOTALE MERCE 202,80 | | SCONTO MERCE | | NETTO MERCE 202,80 | | SPESE INCASSO 0,00 | TRASP. E ACCESS. |
| | | | | TOT. IMPONIBILE 202,80 | | TOTALE IMPOSTA 44,62 | |
| COD. IVA .22P | | SPESE ACCESSORIE | | IMPONIBILE 202,80 | | IVA 22 | |
| | | | | | | IMPOSTA 44,62 | |
| | | | | | | BOLLI (escl. Art. 15) | |
| | | | | | | TOTALE DOCUMENTO | |
| | | | | | | EURO 247,42 | |
| | | | | | | ACCONTO/OMAGGIO | |
| TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE <input type="checkbox"/> | | | | CAUSALE DEL TRASPORTO | | FIRMA DEL DESTINATARIO | |
| N° COLLI | | PESO Kg. | PORTO | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO | | FIRMA DEL CONDUCENTE | |
| DATI DEL VETTORE | | | | DATA E ORA INIZIO TRASPORTO | | FIRMA DEL VETTORE | |

VENDITA E ASSISTENZA TECNICA CERTIFICATA- NOLEGGIO FULL RENT / Copiatrici Multifunzione BiancoNero BW e Colore - Stampanti - Telefax - Duplicatori Digitali Scanner documentali - PC e Reti LAN - Soluzioni e Applicativi per la Stampa Aziendale in Rete - Mobili per Ufficio - Cancelleria e Consumabili.

NOLEGGI PERSONALIZZATI PER AZIENDE, ENTI PUBBLICI P.A. E PROFESSIONISTI / Noleggio a lungo e breve termine - contratto full service - contratto pay per page contratto all inclusive assicurativo - leasing.

Stampa del documento
200
- 2 MAR 2016

Spett.le
Pubblica Amministrazione P.A.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N.445 E S.M.I.

Il/La sottoscritto/a **TORRE MARIA LUISA** (cognome e nome),
nata **MESSINA** (prov. **ME**) il **20/12/1984**
residente a **FURCI SICULO** (provincia **ME**) Via **TORRENTE N° 5** codice fiscale **TRR MLS 84 T 60 F158 Q**
in qualità di legale rappresentante dell'impresa **DIGITAL OFFICE SRL**
C.F. n./ Partita I.V.A. n. **03 088 240 837** con sede legale in **NIZZA DI SICILIA 98026** (Prov .**ME**)
via/piazza **UMBERTO I N.46 (CAP 98026)**
tel. n. + **39 0942-701313** fax n. +**39 0942-701900**, e sede operativa/amministrativa in **NIZZA DI SICILIA (ME)**.

Ulteriore Sede/Succursale _ MESSINA sita in via/piazza DEI VERDI N. 83 (CAP 98122) tel./Fax. n. +39 090-6406069

iscritta nel registro della imprese della C.C.I.A.A. di **MESSINA** _ PEC. **DIGITALEXPRESS@LEGALMAIL.IT**
numero di iscrizione **03 088 240 837** codice attività **REA ME-211774**

Matricola **INPS 4808810421** sede **INPS MESSINA**

INAIL codice Ditta **18710623** sede **INAIL MESSINA** / **CCNL applicato COMMERCIO**.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., consapevole che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,

DICHIARA

1) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i. e relativamente alle lettere b), c) e m-ter del predetto articolo non sussistono cause di esclusione nei confronti di tutti i soggetti ivi indicati;

2) che la P.A. dovrà effettuare tutti pagamenti (presenti e futuri) sul conto corrente, dedicato ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010,
codice **IBAN IT 14 V 02008 82410 000300773174** BIC SWIFT **UNCRITM1198**

Banca **UNICREDIT S.p.A** Agenzia **ROCCALUMERA (ME)** Via Nazionale 422/A – 98027 **ROCCALUMERA (ME)** / AG21842-ITALIA@UNICREDIT.EU

3) che le persone delegate ad operare sul conto stesso sono le seguenti:

cognome e nome **TORRE MARIA LUISA** nata **MESSINA** (prov. **ME**) il **20/12/1984**
residente a **FURCI SICULO** (provincia **ME**) Via **TORRENTE N° 5** codice fiscale **TRR MLS 84 T 60 F158 Q**

4) di impegnarsi a comunicare alla P.A. ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Data 19/02/2016

(firma del titolare o legale rappresentante oell'impresa)

DIGITAL OFFICE SRL
Tel. 0942.70.13.13 - Fax 0942.70.19.00
Via Umberto I n. 46 - 98026 Nizza di Sicilia (ME)
P.IVA 03 088 240 837

Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore

30/01/2017
08/01/2017

AS 9038210



IPZS S.p.A. - EFFICIENZA E FORME

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MERCATO S. GIOVANNI

CARTA D'IDENTITA'
N° AS 9038210

DI
TORRE
MESSINA

REPUBBLICA ITALIANA



TESSERA SANITARIA



 Codice FIDUCIARIO: TRRML584T60F158Q Sesso: F

Cognome: TORRE

Nome: MARIA LUISA

Località di nascita: MESSINA

Provincia: ME

Data di scadenza: 23/05/2017

Data di nascita: 20/12/1984



Cognome TORRE
 Nome MARIA LUISA
 nato il 20/12/1984
 (allo n. 1 P.M. S. A.)
 a MESEVA (.....)
 Cittadinanza ITALIANA
 Residenza FURCI SORDO
 Via TORRENTO 5
 Stato civile SEMPRE
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,65
 Capelli CASTANI
CASTANI
 Occhi.....
 Segni particolari //



Firma del titolare Maria Luisa Torre
 IL SINDACO
Roberto Manno
 Impronta del dito indice sinistro



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




TORRE
MARIA LUISA 20/12/1984
TRRMI584T60F158Q SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001900081986514 23/05/2017



ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo

AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) · [Servizi](#) · [Servizi ad Accesso riservato](#) · [Smart CIG](#) · [Lista comunicazioni dati](#) · [Dettaglio CIG](#)

Utente: Sebastiano La Maestra

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI GALLODORO - AREA TECNICA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

| | |
|--------------------------|---|
| CIG | ZCF18ADF37 |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo | € 2.370,00 |
| Oggetto | Affidamento noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2016 - 2018 |

| | |
|--|---|
| Procedura di scelta contraente | AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO |
| Oggetto principale del contratto | SERVIZI |
| CIG accordo quadro | - |
| CUP | - |
| Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015 |
| Motivo richiesta CIG | - |

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_9328017 | Data richiesta | 31/10/2017 | Scadenza validità | 28/02/2018 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | DIGITAL OFFICE S.R.L. |
| Codice fiscale | 03088240837 |
| Sede legale | VIA UMBERTO I, 46 98026 NIZZA DI SICILIA (ME) |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.