



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° 171	<i>Liquidazione fattura per</i> intervento di disinfestazione, della Suola Elementare Comunale a seguito operazioni elettorali Regionali del Novembre 2017.
Data 12/12/2017	

L'anno duemiladiciassette, il giorno 12 , del mese di Dicembre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

- **Che** con Determina Dirigenziale n. 141 del 13/10/2017 è stata affidata alla ditta OMEGA SERVIZI s.r.l. di A. Savoca con sede in Letojanni via V. Emanuele 219, la disinfestazione, della Suola Elementare Comunale a seguito operazioni elettorali Regionali del Novembre 2017, per un importo IVA compresa di € 500,00;
- **Visto** che la ditta ha effettuato il servizio di disinfestazione, della Suola Elementare Comunale a seguito operazioni elettorali Regionali del Novembre 2017 presentando la relativa fattura;
- **Vista** la nota di credito n17/17 del 07/12/2017 con la quale è stata annullata la fattura n° 14 del 18/11/2017, recante il CIG errato;
- **Vista** la nuova Fattura corretta n° 18/17 del 07/12/2017;
- **Accertata** la regolarità della fattura e ritenuto di dovere dare corso alla liquidazione;
- **Acquisito** il D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della ditta ;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° **Z69204D052**;
- **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 alla disinfestazione, deblattizzazione della Suola Elementare Comunale a seguito operazioni elettorali Regionali del Novembre 2017, di cui al seguente prospetto :

n°	DITTA CREDITRICE	FATTURA		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		n° Fattur.	DATA		
1	OMEGA SERVIZI s.r.l	18	07/12/2017	Imponibile € 409,84 IVA 22% € 90,16	
				TOTALE € 500,00	



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 € 500,00 a favore delle ditte creditrici 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° 141	OGGETTO: affidamento intervento di disinfestazione della scuola elementare comunale a seguito operazioni elettorali regionali del novembre 2017.
Data 13/07/2017	CIG: Z69204D052

L'anno duemiladiciassette, il giorno 13 del mese di ottobre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che giorno 5 novembre 2017 si svolgeranno le elezioni per il rinnovo degli organismi Regionali;
che l'edificio scolastico comunale è sede di seggio elettorale e per tale ragione verrà frequentato da personale esterno alla scuola ed estraneo alle attività didattiche;

Considerato che appare opportuno per ragioni igienico sanitarie procedere alla disinfestazione dei locali scolastici a conclusione delle operazioni di voto, prima della ripresa delle attività didattiche;

Dato atto che

- l'intervento verrà affidato con le modalità previste dall'art. 36 comma 2 lett.a del D. Leg.vo 50/2016 e succ. mod. e integrazioni;
- sentita la Ditta OMEGA SERVIZI, con sede in via V. Emanuele n. 219, 98037 Letojanni, la quale si è detta disposta ad effettuare l'intervento per l'importo di € 500,00 IVA compresa;

Visto il CIG attribuito dall'ANAC: Z69204D052

Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

DETERMINA

Per le suesposte premesse:

- 1) Di affidare la disinfestazione dei locali scolastici comunali a seguito delle elezioni regionali del novembre 2017 alla Ditta OMEGA SERVIZI, con sede in via V. Emanuele n. 219, 98037 Letojanni, per l'importo di € 500,00 IVA 22% compresa;
- 2) Imputare sul bilancio comunale la spesa di € 500,00 all'intervento 10120302



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 € 500,00

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 10/2030

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

Impegno n° _____

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**SOGGETTO EMITTENTE: TERZO****Trasmissione nr. 0003671242 verso PA**

Da: IT01879020517 a: UFK61X

Formato: FPA12

Mittente: OMEGA SERVIZI DI A. SAVOCA
 Partita IVA: IT02694130838
 Codice fiscale: SVCGTA69C69E555T
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA V. EMANUELE, 219 - 98037 - Letojanni (ME) IT
Recapiti:
 Telefono: 094237570
 E-mail: omega-servizi@virgilio.it

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

Cessionario/committente: Comune di Gallodoro -
 Uff_eFatturaPA
 Codice Fiscale: 87000430832
 Sede: Piazza S. Maria, 1 - 98030 - Gallodoro (ME) IT

13/5/17
 12 DIC 2017

NOTA DI CREDITO NR. FATTPA 17_17 DEL 07/12/2017

Importo totale documento:
 Importo da pagare :

500,00 (EUR)
 409,84 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Codice fornitore PG	NOTA DI CREDITO ALLA FATTURA ELETTRONICA N. 14 DEL 18/11/2017	1.00000000	NR	409,840000	409,84	22,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	409,84	90,16	Scissione dei pagamenti	Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Cod. pag.
Bonifico	409,84	BB

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0003671874 verso PA

Da: IT01879020517 a: UFK61X

Formato: FPA12

Mittente: OMEGA SERVIZI DI A. SAVOCA
 Partita IVA: IT02694130838
 Codice fiscale: SVCGTA69C69E555T
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA V. EMANUELE, 219 - 98037 - Letojanni (ME) IT
 Recapiti:
 Telefono: 094237570
 E-mail: omega-servizi@virgilio.it

Cessionario/committente: Comune di Gallodoro -
 Uff_eFatturaPA
 Codice Fiscale: 87000430832
 Sede: Piazza S. Maria, 1 - 98030 - Gallodoro (ME) IT

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

1357
 12 DIC 2017

FATTURA NR. FATTPA 18_17 DEL 07/12/2017

Importo totale documento:

500,00 (EUR)

Importo da pagare entro il 07/12/2017:

409,84 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Codice fornitore PG	INTERVENTO DISINFETTANT E PRESSO VS. ISTITUTO SCOLASTICO COMUNALE A SEGUITO ELEZIONI REGIONALI NOVEMBRE 2017	1.00000000	NR	409,840000	409,84	22,00%

Dati generali

Tipologia	Documento	CIG
Ordine d'acquisto	1	Z69204D052

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	409,84	90,16	Scissione dei pagamenti	Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto	IBAN	Cod. pag.
Bonifico	409,84	07/12/2017	UNIPOL BANCA	IT47R0312782340000000001260	BB

OMEGA SERVIZI di A. Savoca

Via Vittorio Emanuele, 219 98037 Letojanni (Me)

Telefon: 0942/37570 cell. 349/6074390 - 338/3975110

p.i.v.a. 02694130838

Spett.le

COMUNE DI GALLODORO

98030 GALLODORO (ME)

OGGETTO: COMUNICAZIONE EX ART. 3 L. 136/2010 – RICHIESTA DEL CODICE UNICO DI PROGETTO (CUP)

La sottoscritta Savoca Agata, nata a Letojanni il 29/03/1969, residente a Letojanni in Via Vittorio Emanuele n. 219/1, Codice Fiscale SVCGTA69C69E555T, nella sua qualità di titolare della Ditta Individuale Omega Servizi di A. Savoca, con sede in Letojanni, Via Vittorio Emanuele, 219, Partita I.V.A. 02694130838

PREMESSO

Che la sottoscritta agisce quale appaltatore in relazione al servizio di disinfezione scuola elementare comunale di Gallodoro, a seguito elezioni regionali siciliane del novembre 2017

COMUNICA

Al sensi dell'art. 3 comma 7 della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, che al predetto servizio è dedicato il seguente conto corrente bancario:

C/C n. 0000001260 acceso presso UNIPOL BANCA, Agenzia Di Nizza di Sicilia CODICE IBAN

IT47 R031 2782 3400 0000 0001 260, BIC: BAECIT2B, sul quale è delegata ad operare la sig.ra Savoca Agata nata a Letojanni il 29/03/1969 Codice Fiscale SVCGTA69C69E555T.

La Ditta s'impegna a comunicare a Codesta Spett.le Amministrazione Comunale ogni eventuale variazione relativa al predetto conto e ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La Ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e su contraenti un'apposita clausola a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge. La Ditta accetta che Codesto Spett.le Comune, provveda alla liquidazione del corrispettivo contrattuale a mezzo bonifico bancario, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, sul numero di conto corrente dedicato e sopra specificato.

La Ditta riconosce a Codesto Spett.le Comune la facoltà di risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 e, in particolare, dell'obbligo di effettuare tutte le transazioni relative all'esecuzione del presente contratto attraverso l'utilizzo del conto corrente dedicato, anche in via esclusiva, ed accessi presso le banche, o la Società Poste Italiane S.p.A., ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, così come previsto dalla Legge n. 136 del 13 Agosto 2010.

Al fine di ottemperare agli obblighi previsti dall'art. 3 della predetta legge 136/2010, dichiara di essere portata a conoscenza del Codice Unico di Progetto (CUP) relativo al servizio di cui in premessa (C.I.G. Z69204D032).

Distinti saluti.

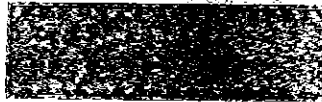
Letojanni, 20/11/2017

IL LEGALE RAPPRESENTANTE



SCADENZA 14/09/2020


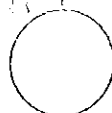
AR 5122742



1978 1111-0000000000000000



Cognome **SAVOCA**
Nome **AGATA**
nato il **29/03/1969**
(alto n. **5** P. **1** S. **A 1969**)
a **LETOJANNI (ME)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **Letojanni (ME)**
Via **CORSO VITTORIO EMANUELE 219 INT. 1**
Stato civile **CONIUGATA**
Professione **IMPRENDITRICE**
CONNOIATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,69**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**


Firma del titolare *Agata Savoia*
Letojanni il **15/09/2010**
Impronta del dito indice sinistro *IL SUO DITO*






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	Z69204D052
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 409,84
Oggetto	Affidamento per disinfestazione Scuola elementare e Materna del Comune di Gallodoro
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_8736171	Data richiesta	05/09/2017	Scadenza validità	03/01/2018
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OMEGA SERVIZI DI SAVOCA AGATA
Codice fiscale	SVCGTA69C69E555T
Sede legale	VIA VITTORIO EMANUELE, 219 98037 LETOJANNI (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.