



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) Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 93	OGGETTO : Liquidazione per fornitura regali per tombolata anziani e bambini Natale 2014.
Data 13/07/2018	

L'anno duemiladiciotto, il giorno 13 del mese di Luglio nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

- **Che con** Determina Dirigenziale dell'Ufficio di Segreteria n° 109 del 19/12/2014 è stata affidata alla ditta Cali Alfia la fornitura di regali per tombolata anziani e bambini Natale 2014. per un importo di € 500,00 IVA al 22% compresa. ;

Dato Atto che la Ditta , come comunicato dall'INPS con nota del 07/06/2018, risulta non regolare con i pagamenti dei contributi previdenziali obbligatori;

Vista la comunicazione della ditta, con la quale chiede di procedere alla liquidazione della fattura n° 13 del 13/03/2015, a compensazione del proprio debito nei confronti degli Enti previdenziali;

Vista la nota dell'INPS del 29/06/2018 con la quale si comunicano le modalità di pagamento per la compensazione richiesta;

Visto il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° Z16126E438;

Acquisita la dichiarazione circa i flussi Finanziari ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010;

D E T E R M I N A

- 1) Liquidare alla Ditta Cali Alfia. con sede Viale Europa n° 5 98030 Gallodoro, la fattura n° 13 del 13/03/2015, per complessivi € 407,90 oltre IVA al 22% , per fornitura di regali per tombolata anziani e bambini Natale 2014, con versamento diretto alla Gestione del Credito di MESSINA, a compensazione di quanto dovuto dalla Ditta per debito sulla propria posizione contributiva, di cui € 407,90 posizione imponibile;
- 2) Versare alla Gestione del Credito di MESSINA la somma di € 407,90 con modello F/24 ;
- 3) Versare all'Erario la somma di € 89,74, corrispondente all'IVA ;



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 € 497,64 a favore della ditta creditrice come

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

Finanziario n° _____ (impegno _____).

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

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



COMUNE DI GALLODORO

Prot. n. 260 Cat. _____ Fasc. _____

Data 29 GIU. 2018

COMUNE DI GALLODORO

p.e.c : protocollogalldoro@pec.it

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

Spett. le COMUNE DI GALLODORO

Come da Voi richiesto (comunicazione PEC INPS. 4800. 13/06/2018.0229225 vi informiamo che il versamento dell'importo relativo alle inadempienze Inps deve avvenire tramite modello F24, compilato secondo le istruzioni allegate.

Vi informiamo altresì, che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della **ditta indicata di seguito**:

è rimasto invariato risulta pari a

Denominazione/Ragione sociale Ditta *CALI'/ALFIA*
Codice fiscale della ditta irregolare⁽³⁾ *CLALFA73E57D885F*
Protocollo INPS del 13/06/2018.0229225

Il pagamento deve essere effettuato **entro 30 giorni** avendo cura di inviare a questa Sede una copia della ricevuta di versamento (via PEC all'indirizzo direzione.provinciale.messina@postacert.inps.gov.it).

Si forniscono i dati del funzionario competente:

Nome e Cognome: G. RAFFA

Tel: 0905724238

Cordiali saluti

Il direttore

Dott. Marcello MASTROJENI

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

Modalità di compilazione del modello F24

⁽¹⁾Indicare l'importo attuale dell'irregolarità Inps solo nel caso in cui questo sia inferiore alla somma indicata dalla Stazione Appaltante nella comunicazione preventiva.

⁽²⁾Indicare l'esatta matricola/codice azienda Inps destinataria del pagamento.

⁽³⁾Indicare l'esatto codice fiscale della ditta per la quale effettuare il pagamento.

CODICE FISCALE CLALFA73E57D885F

Codice Sede	Causale Contributo	Matricola INPS/Codice INPS/Filiale Azienda	Periodo di Riferimento		Importo a Debito Versati
			dal	al	
4800	CF	26757322181100480	01/2018	12/2018	407,90

L'Agenzia delle Entrate con la risoluzione n. 34/E del 11 aprile 2012 ha disposto l'integrazione della "Tabella dei codici identificativi" prevista nella sezione "Contribuente" dell'attuale modello di F24 - istituendo il codice **"51"** avente il significato *"Intervento sostitutivo - art. 4 del D.P.R. n. 207/2010"*.

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO SEGRETERIA

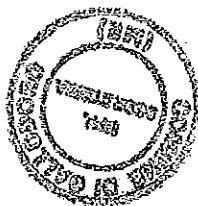
n° 109	OGGETTO : Affidamento fornitura regali per tombolata anziani e bambini alla Ditta Cali Alfia di Gallodoro.
Data 19. 12. 2014	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Richiamate le deliberazioni di Giunta Comunale n. 100, del 11. 12. 2014 e n. 105 del 17. 12. 2014 con la quale sono stati approvati il programma delle manifestazioni natalizie e la presa d'atto della concessione al Comune del contributo da parte dell'ARS per la realizzazione delle predette manifestazioni natalizie ;
- Preso atto che, il programma delle manifestazioni natalizie prevede, tra l'altro, la realizzazione di una tombolata per gli anziani e una per i bambini ;
- Preso atto che, in relazione alle predette tombolate, si rende necessario procedere ad acquistare dei regali che saranno assegnati come premi durante le stesse ;
- Che, all'uopo è stato richiesto per le vie brevi, apposito preventivo di spesa ad un'attività commerciale del posto, ossia alla Ditta Cali Alfia, la cui titolare si è dichiarata disponibile a fornire i regali richiesti, al costo complessivo pari ad €. **500,00** ;
- Preso atto che, sul predetto preventivo è stato apposto il visto di congruità dei prezzi da parte dell'Ufficio Tecnico Comunale ;
- Ritenuto di dover affidare la fornitura in argomento alla predetta Ditta ;
- Visto il **CIG N. Z16126E438** attribuito alla predetta fornitura ;
- Tutto ciò premesso e considerato ;
- Visto l'art. 107, del Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267 (TUEL) ;
- Visto l'art. 51, della Legge 8 Giugno 1990, n° 142 per come recepito nella Regione Siciliana dall'art. 1, lettera e) della Legge Regionale 11 Dicembre 1991, n. 48 e s. m. i. ;
- Vista la Legge 15 Maggio 1997, n. 127, per come recepita nella Regione Siciliana dalla Legge Regionale n. 23 / 98 e s. m. i. ;
- Visto l'O. A. EE. LL. vigente nella Regione Siciliana ;

D E T E R M I N A

- 1) Di affidare, per come in effetti affida, alla Ditta Cali Alfia di Gallodoro la fornitura dei regali per le tombolate degli anziani e dei bambini organizzate durante le festività natalizie da questo Comune al costo complessivo di €. **500,00** ;
- 2) Trasmettere la presente Determinazione al responsabile dell'Ufficio Finanziario affinché provveda ad apporre il visto circa la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa, dando atto sin d'ora che, la mancata apposizione di detto visto, comporta la nullità della presente ;
- 3) Disporre, la pubblicazione nel sito Internet del Comune, ex art. 18, comma 1°, della Legge Regionale 16 Dicembre 2008, n. 22 e nello sportello " Amministrazione Trasparente " ai sensi della Legge n. 190 / 2012.



Il Responsabile del Servizio

TABACCHERIA - EDICOLA - LIBRERIA
ARTICOLI DA REGALO
di Cali Alfa
Viale Europa, 5 - 98030 GALLODORO (ME)
Cod. Fisc. CLA LFA 73857 D885F
Partita IVA 01774250839

UNIONE DI GALLODORO
Pres. # 18/15 Data 19 DIC. 2014

Preventivo Regali di Natale 2014

Tombola bambini per il 20/12/2014
25 Regali 250,00

Tombola Anziani per il 23/12/2014
9 Regali 80,00

Serete gran gala per il 28/12/2014
5 Regali 40,00

Tombola per tutti per il 05/01/2015
9 Regali 80,00

Calze Befane per il 06/01/2015
30 Calze 50,00

tot. 500,00

gallodoro 19/12/2014

TABACCHERIA - EDICOLA - LIBRERIA
ARTICOLI DA REGALO
di Cali Alfa
Viale Europa, 5 - 98030 GALLODORO (ME)
Cod. Fisc. CLA LFA 73857 D885F
Partita IVA 01774250839

TABACCHERIA - EDICOLA - LIBRERIA
ARTICOLI DA REGALO
 di Cali Alfa
 Viale Europa, 5 98030 GALLODORO (ME)
 Cod. Fisc. CLA LFA 73E57 D885F
 Partita IVA 01774250839

Spett. Comune di Gallodoro
 Pizzo S. Marie 1
 98030 Gallodoro

FATTURA N. 1 data 13/03/15

Cod. Fisc./Part. Iva 01774250839

RIFERIMENTI 1 DEL 07/01/15
 D.d.T. SC. FISC. 0002
 D.d.T. DEL 13/03/15-07C
 D.d.T. 11-17 SE 0002
 D.d.T. 11-17 SE 0002

COMMISSIONE N. DEL
 PORTO FRANCO ASSEGNATO
 A MEZZO Banco

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 77PS
 Letopremi IBAN
 BANCA D'APPOGGIO 1108201030
 82250000000401974

COD. ART.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO €	SC. %	IMPONIBILE 22%
	1	City picks	7,00		7,00
	5	Puzzle	9,00		45,00
	2	Candele	5,00		10,00
	2	Bottiglie	8,00		16,00
	1	Camporello	8,00		8,00
	1	topiere	8,00		8,00
	2	Bicchieri Auguri	8,80		17,60
	1	Biscottiere	10,00		10,00
	2	Porte cioccolatini	7,00		14,00
	1	Babbo Natale	7,00		7,00
	1	Vaso	9,00		9,00
	1	Uovo Poulthone	10,00		10,00
	1	Candele Camporello	8,00		8,00
	1	Porte cioccolato	6,00		6,00
	2	Scoppe Behouf	8,00		16,00
	1	Quattro x BUTE	8,70		8,70

TOTALE FATTURA

IMPONIBILE

€

22% I.V.A.

TOT. SPESE F.C. IVA

Segni

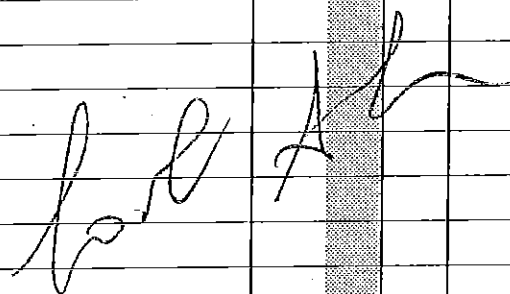
Spett. Comune di Gelladoro
Piazza S. Maria 1
88030 Gelladoro

FATTURA N. 1 data 13/03/15
 Cod. Fisc./Part. Iva 004651190833

RIFERIMENTI 1 DEL 07/01/15
 D.d.T. SC. Fisc. 9902
 D.d.T. 13/03/15-070
 D.d.T. 14-17 51724002115

COMMISSIONE
 N. _____ DEL _____
 PORTO FRANCO ASSEGNATO
 A MEZZO Banca

CONDIZIONI DI PAGAMENTO GPS
Letopolini IBAN
 BANCA D'APPOGGIO IT082010
3082250000000401974

COD. ART.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO €	SC. %	IMPONIBILE 22%
	1	Bottiglie	8,00		8,00
	1	Album portafoto	8,80		8,80
	1	Portafoto	8,80		8,80
	1	Piatto portafoto	16,00		16,00
	30	Calze	1,67		50,10
					

TOTALE FATTURA € 497,64
 IMPONIBILE 407,60
 22% I.V.A. 89,74
 TOT. SPESE F.C. IVA 497,64



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) Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO

Prot. _____ del _____

Alla Spett. ditta Calì Alfia

Viale Europa n° 5

98030 Gallodoro

OGGETTO: Legge 13.08.2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" - Art. 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari" - Art. 6 "Sanzioni".

Per consentire l'emissione di mandati di pagamento in favore di codesta spett. Ditta, si comunica il CIG n° Z16126E438 si prega di disporre la restituzione della sotto riportata dichiarazione debitamente sottoscritta allegando copia di un documento di riconoscimento.



Responsabile del servizio

Il/la sottoscritto/a CALÌ ALFIA
nato/a a GALLODORO il 27/05/1973
Codice Fiscale CLALFA73E57D885F in qualità di titolare / legale rappresentante
della Ditta CATABACCHERIA CALÌ ALFIA
con sede in VIALE EUROPA 5
Partita IVA 01774250832, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, consapevole delle sanzioni penali dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

si assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge 13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;

COMUNICA

- che i pagamenti a favore di questa ditta relativi all'affidamento della fornitura del servizio:

AFFIDAMENTO FORNITURA REGALI PER LA TOMBOLATA ANZIANI E BAMBINI.

dovranno essere eseguiti tramite bonifico:

bancario codice IBAN.....

postale codice IBAN IT3610760105138209105699107

- che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;
- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

N.D.	Generalità complete	Codice Fiscale
	CACI AUFCA	CLALFA73E57D885F

SI IMPEGNA

- a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;
- dare immediata comunicazione a codesta stazione appaltante ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo di codesta provincia della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltante / subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- a riportare il CIG, comunicato da codesta stazione appaltante sulla, fattura emessa per la fornitura in oggetto.

Infine

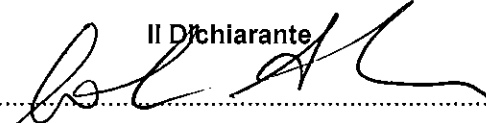
DICHIARA

- DI ESSERE A CONOSCENZA che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

Li


 Il fede

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.


 Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Cognome **CALI'**
 Nome **ALFIA**
 nato il **17/05/1973**
 (atto n. **1** P. **I** S.A./1973)
 a **GALLODORO (MESSINA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **GALLODORO (ME)**
 Via **LA FARINA, N. 7**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **COMMERCIANTE**

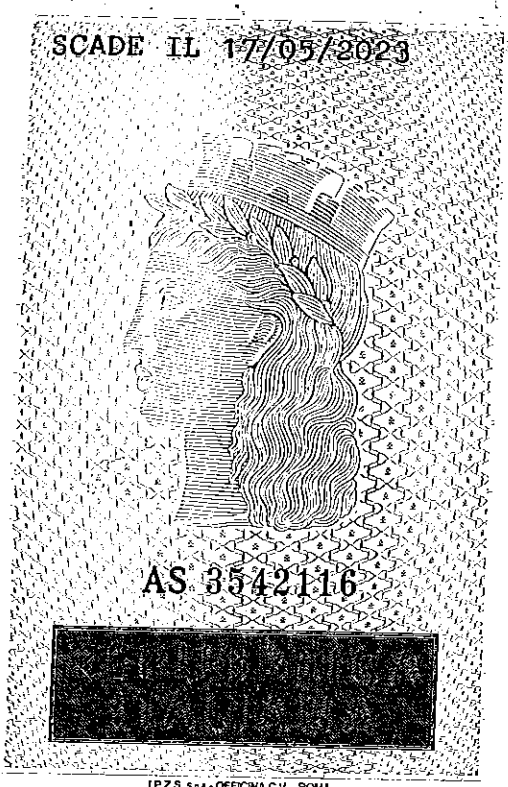
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

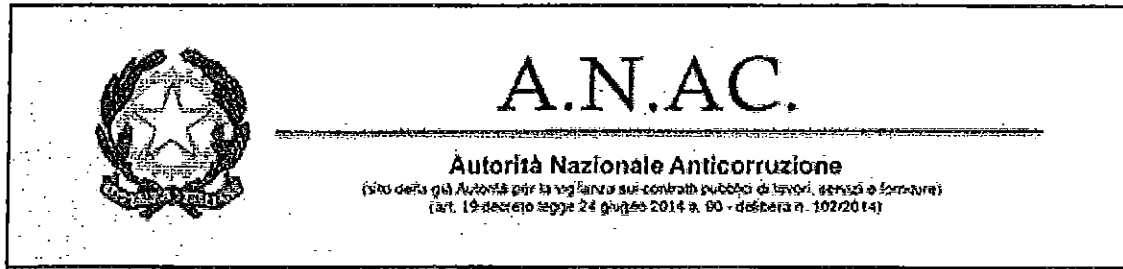
Statura **m. 1,65**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **=====**



Firma del titolare *Carl Alfia*
GALLODORO il **17/01/2013**
 SINDACO *Carl Alfia*

Impronta del dito indice sinistro



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: Antonino Lo Monaco

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

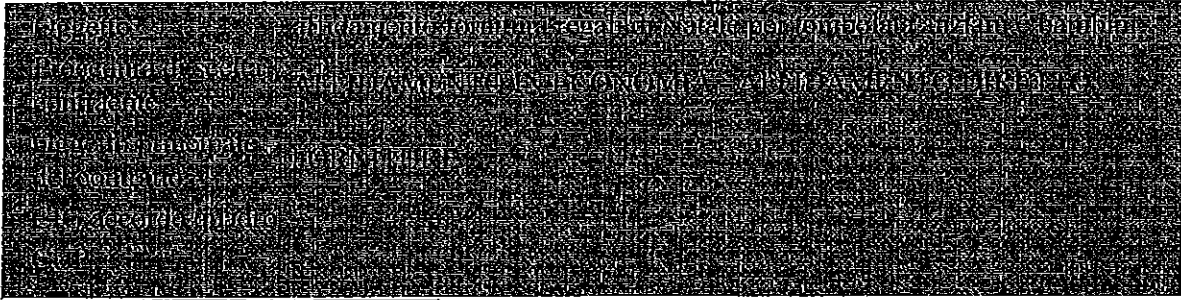
Denominazione Amministrazione: COMUNE DI GALLODORO - AREA AMMINISTRATIVA

Cambia profilo - Logout

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

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione	
CIG	Z4P10005
Profilo	CIG-COMUNICAZIONE
Denominazione Amministrazione	COMUNE DI GALLODORO - AREA AMMINISTRATIVA
Importo	50000



COM010E/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Vigilanza sui Contratti Pubblici - Tutti i diritti riservati

via di Ripetta, 246 - 00186 Roma - c.f. 97163520584

Contact Center: 800896936

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_11750860	Data richiesta	18/05/2018
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CALI' ALFIA PIP
Codice fiscale	CLALFA73E57D885F
Sede legale	VIA VERDI, 7 98030 GALLODORO (ME)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

I.N.P.S.

Gestione Lavoratori autonomi artigiani e commercianti

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

3.422,46

I.N.A.I.L. è regolare

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.