



# 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](mailto:info@comune.galloodoro.me.gov.it)  
Pec: [protocollogalloodoro@pec.it](mailto:protocollogalloodoro@pec.it) - Codice Fiscale 87000430832 - Partita Iva 00465190833

**Borgo del Gonfalone Antonelliano**

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

### UFFICIO TECNICO

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° <b>54</b>	OGGETTO : Liquidazione fattura per noleggio e manutenzione fotocopiatori anno 2018 - 2020.
Data <b>14/05/2019</b>	

L'anno duemiladiciannove, il giorno 14 del mese di Maggio nel proprio Ufficio.

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

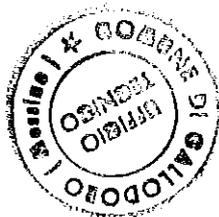
Premesso:

- **Che** con Determina Dirigenziale n. 25 del 20/02/2018 è stato affidato il servizio di noleggio e la manutenzione di n. 2 fotocopiatori per anni TRE alla Ditta **DIGITAL OFFICE** s.r.l. con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per un importo di € **5.182,56** IVA compresa;
- **Visto** che la Ditta ha effettuato il Servizio relativo ai mesi di Marzo - Aprile 2019 producendo la relativa fattura di complessivi € **323,80** IVA inclusa;
- **Acquisito** il D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della ditta;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° **ZCF22573EA**;
- **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.	103/P	29/04/2019	Imponibile € 265,41 Erario € 58,39	
<b>TOTALE</b>				<b>€ 323,80</b>	



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 € 323,80 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

Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 - 98030 Galloodoro (Me) - Tel / Fax 0942 37101 - Email: [info@comune.galloodoro.me.gov.it](mailto:info@comune.galloodoro.me.gov.it)  
Pec: [protocollogalloodoro@pec.it](mailto: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° <b>25</b>	OGGETTO: <i>Acquisto sul MEPA per noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2018 - 2020.</i>
Data <b>20/02/2018</b>	

L'anno duemiladiciotto, il giorno 20 del mese di Febbraio nel proprio Ufficio.

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso:

- **Che** occorre procedere al noleggio di n.2 fotocopiatori comprensivo del servizio di assistenza ad uso degli uffici comunali;
- **Esperita** indagine di mercato sul MEPA, si ritiene congrua e corrispondente alle esigenze degli uffici Comunali l'offerta avente il codice DIGOFF\_C2018\_NOL1 e DIGOFF\_C2018\_NOL2 della Ditta **DIGITAL OFFICE** s.r.l. con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per una spesa complessiva, IVA inclusa, di € **5.182,56** per la durata di noleggio di anni **TRE**, secondo l'allegata scheda tecnica decorrenti dal 25/02/2018;
- **Che** la tipologia dell'affidamento rientra nella casistica disciplinata dall'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Leg.vo 50/2016;  
**Visto** il CIG attribuito dall'AVCP n° **ZCF22573EA**;
- **Visto** l'art. 24 della L.R.17 maggio 2016 n.8;
- **Visto** il D.Leg.vo 50/2016;
- **Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

### DETERMINA

Per le suesposte premesse:

1. Procedere all'acquisto sul MEPA del servizio di noleggio e manutenzione di n. 2 fotocopiatori multifunzione relativa all'offerta cod. **DIGOFF\_C2018\_NOL1** e **DIGOFF\_C2018\_NOL2** per anni **TRE** della Ditta **DIGITAL OFFICE** s.r.l. con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per un importo di € **5.182,56** IVA inclusa;
2. Impegnare la somma di € 1.727.52 per l'anno 2018, Impegnare la somma di € 1.727.52 per l'anno 2019, Impegnare la somma di € 1.727.52 per l'anno 2020, al capitolo n° **10120301/1**;



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 € 5.182,56

*irregolare quanto anno 2018 per E. APETISE*

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 10/20309

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

Impegno n° 93/2018

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. 000005a9ah verso PA**

Da: IT01641790702 a: UFK61X

Formato: FPA12

Telefono: 0874-60561

Mittente: DIGITAL OFFICE SRL  
 Partita IVA: IT03088240837  
 Codice fiscale: 03088240837  
 Regime fiscale: Ordinario  
 Sede: VIA UMBERTO I 46 - 98026 - Nizza di Sicilia (ME) IT  
 Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: ME  
 Numero di iscrizione: ME211774  
 Capitale sociale: 20000.00  
 Più soci  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione  
 Terzo intermediario soggetto emittente:  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702  
 Codice Fiscale: 01641790702

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

**COMUNE DI GALLODORO**Prot. n. 2059 Cat. \_\_\_\_\_ Fasc. \_\_\_\_\_Data - 3 MAR 2019**FATTURA NR. 103/P DEL 29/04/2019**

Importo totale documento: 323,80 (EUR)  
 Importo da pagare entro il 30/04/2019 a DIGITAL OFFICE S.R.L.: 265,41 (EUR)  
 Causale: Servizi NOLEGGIO ALL IN su copiatrici-Multifunzioni n.2 ublcate c/o Vs sedi pubbl.-Vs ODA online  
 n.N.4162897/2018 \_CIG\_ ZCF22573E

**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	INTERNO SAT0035	QUOTA FISSA NOL. /COPIE EFFETTUATE ECC. NOL.BN-COL dal 25/02/2019 al 24/04/2019 // su Art. COP.RICOH AFICIO MP-3353U-SP AFICIO MP3353 USP, AFICIO MPC30 02UPS siti c/o sedi pubbliche della P.A.	1.00	pz	265,410000	265,41	22,00%

**Dati generali**

Tipologia	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	4162897	30/04/2019	ZCF22573E

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

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22.00%	265,41	58,39	Scissione dei pagamenti	IVA versata dall'Ente pubblico ai sensi dell'art. 17-ter, DPR n. 633/72.

**Pagamento****Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	entro il	IBAN
Bonifico	265,41	DIGITAL OFFICE S.R.L.	30/04/2019	IT17H0200816518000300773174

Spett.le

**PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

**OGGETTO: Tracciabilità dei flussi finanziari – adempimenti ai sensi dell'art. 3 della legge 136/2010 – assunzione obblighi -  
dichiarazione**

**DICHIARAZIONE**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a TORRE MARIA LUISA nato/a a MESSINA il 20/12/1984 , CODICE FISCALE TRRMLS84T60F158Q , domiciliato/a per  
la carica presso MESSINA CAP 98134 VIA NAZIONALE,190 ; nella sua qualità di titolare/legal rappresentante della DIGITAL OFFICE  
S.R.L. con sede societaria in NIZZA DI SICILIA MESSINA CAP 98026 e con P.IVA 03088240837,

- ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa Impresa decadrà, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;
- ai fini della regolarizzazione degli obblighi in materia di tracciabilità del contratto di fornitura/servizio \_\_\_\_\_

**DICHIARA (nota 1)**

**l'assunzione dell'obbligo alla tracciabilità dei pagamenti inerenti il contratto in oggetto ai sensi e con le modalità fissate dall'art. 3 della Legge 136/2010  
precisando:**

**A) che gli estremi identificativi dei conti correnti bancari dedicati sono i seguenti**

CCB IBAN : **IT 17 H 02008 16518 000300773174**  
**UNICREDIT -FILIALE MESSINA 98122 Corso Cavour,4**  
**COD.BIC SWIFT : UNCRITM1I24 / CC= 300773174**

indicare le generalità della/e persona/e delegata/e ad operare (nome, cognome, data, luogo di nascita, residenza, qualifica) nonché il Codice Fiscale

- sig.ra **TORRE MARIA LUISA / CF. \_TRR MLS 84 T 60 F158 Q**

**B) che gli estremi identificativi dei conti correnti postali dedicati sono i seguenti:**

POSTE ITALIANE SPA IBAN : / \_\_\_\_\_

indicare le generalità della/e persona/e delegata/e ad operare (nome, cognome, data, luogo di nascita, residenza, qualifica) nonché il Codice Fiscale

- sig/ \_\_\_\_\_ CF: / \_\_\_\_\_

L'appaltatore/fornitore si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e successive modifiche.

Si impegna altresì a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante e alla Prefettura -

Ufficio territoriale del Governo della provincia di Messina della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

DATA 10/01/2018

TIMBRO E FIRMA



**LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRODOTTA, UNITAMENTE A COPIA FOTOSTATICA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL SOTTOSCRITTORE, AI SENSI DELL'ART. 38 D.P.R. N. 445/2000.**

nota 1 : qualora necessario si può utilizzare un foglio aggiuntivo. L'impegno al rispetto di quanto sopra si estende ovviamente esteso anche alle eventuali variazioni dei dati già inviati.



VALIDA FINO AL 20/12/2027

AY 8669640

LPZ S.p.A. - O.C.V. - ROMA



REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
MESSINA

CARTA D'IDENTITA'

N° AY 8669640

DI

TORRE

MARIA LUISA

Cognome **TORRE**

Nome **MARIA LUISA**

nato il **20/12/1984**

(atto n. **1984/1** P. **2** S. **A**)

a **MESSINA (ME)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **MESSINA (ME) - GALATI MARINA**

Via **NAZIONALE, 190**

Stato civile .....

Professione .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,65**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari .....



Firma del titolare *Maria Luisa Torre*

**MESSINA** li **02/11/2017**

Impronta del dito indice sinistro

**RISCOSSI EURO 0,33**

IL SINDACO  
D'ORDINE DEL SINDACO  
ANGELO CELESTE





# 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	<b>ZCF22573EA</b>
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 4.248,00
Oggetto	Affidamento noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2018 - 2020
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_15277282	Data richiesta	23/02/2019	Scadenza validità	23/06/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.