



# 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: [protocollo@comune.galloodoro.me.gov.it](mailto:protocollo@comune.galloodoro.me.gov.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>21</b>	OGGETTO : Liquidazione fattura per noleggio e manutenzione fotocopiatori anno 2016 - 2018.
Data <b>16/02/2018</b>	

L'anno duemiladiciotto, il giorno 16 del mese di Febbraio 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 Dicembre producendo la relativa fattura di complessivi € **169,92** 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.	14/P	23/01/2018	Imponibile € 139,28 Erario € 30,64	
<b>TOTALE</b>				<b>€ 169,92</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 ;

## AUTORIZZA

l'emissione del mandato di pagamento di € 169,92 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](mailto: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](mailto:info@comune.gallodoro.me.gov.it)  
Pec: [protocollogallodoro@pec.it](mailto: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° <b>168</b>	Oggetto : <i>Integrazione della Determina del Responsabile del Servizio n°17 del 24/01/2017 per noleggio e manutenzione annuale fotocopiatori -</i>
Data <b>07/12/2017</b>	<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. 16F73 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)  
 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: DIGITALEXPRESS@LEGALMAIL.IT

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

**COMUNE DI GALLODORO**
 Prot. n. 1157 Cat.          Fasc.           
 Data - 5 FEB. 2018
**FATTURA NR. 14P DEL 23/01/2018 (ART. 73 DPR 633/72)**

Importo totale documento: 169,92 (EUR)  
 Importo da pagare: 139,28 (EUR)  
 Causale: Servizi NOLEGGIO ALL IN su copiatrici-Multifunzioni n.2 ubicate c/o Vs sedi pubbl.\*-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./COPIE EFFETTUATE NOL BN.ECC.dal 09/12/2017 al 08/01/2018	1.00	Pezzo	139,280000	139,28	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	139,28	30,64	Scissione dei pagamenti

**Pagamento****Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	Istituto	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	139,28	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. 2

NUMERO E DATA DOCUMENTO 14/P 23/01/18	COD. CLI 000220	NOTE	C PAG 800	DESCRIZIONE PAGAMENTO Bonifico Bancario a vista
--	--------------------	------	--------------	--

PARTITA IVA 00465190833	COD. FISCALE 87000430832	BANCA D'APPOGGIO
----------------------------	-----------------------------	------------------

DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	C. IVA
SAT0036 COPIE EFFETTUATE NOL. dal 09/12/2017 al 08/01/2018 Lett. al 08/12/2017: 13520 Lett. al 08/01/2018: 19805 - Comprese: 3000 A conguaglio: 3285 N.Copie a 0,015000x 3285 = 49,28	1	49,28		49,28	.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 139,28	SCONTO MERCE	NETTO MERCE 139,28	SPESE INCASSO 0,00	TRASP. E ACCESS.	TOT. IMPONIBILE 139,28	TOTALE IMPOSTA 30,64
------------------------	--------------	-----------------------	-----------------------	------------------	---------------------------	-------------------------

COD. IVA .22P	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE 139,28	IVA 22	IMPOSTA 30,64	BOLLI (escl. Art. 15)
					TOTALE DOCUMENTO EURO 169,92
					ACCONTO/OMAGGIO

TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input type="checkbox"/>	DESTINATARIO <input type="checkbox"/>	VEETTORE <input type="checkbox"/>	CAUSALE DEL TRASPORTO	FIRMA DEL DESTINATARIO
N° COLLI	PESOKg	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.



Digital Office S.R.L.

www.digitaloffice.it - info@digitaloffice.it

CONCESSIONARIO UFFICIALE AUTORIZZATO RICOH

Sede e Uffici: Via Umberto I n.46 / 98028 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 14/P 23/01/18		COD. CLI NOTE 000220		C PAG. DESCRIZIONE PAGAMENTO 800 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 09/12/2017 al 08/01/2018 Articolo: COP.RICOH AFICIO MP-3353U-SP Matricola: E763KB00109 (AFICIO MP3353USP)	1	45,00		45,00	.22P	
SAT0035	QUOTA FISSA NOL. dal 09/12/2017 al 08/01/2018	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		

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 di un timbro con data **- 2 MAR 2016** e altri segni illeggibili.

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](mailto: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 SULLO

**CARTA D'IDENTITA'**  
N° AS 9038210

DI  
TORRE  
MESSINA

REPUBBLICA ITALIANA



**TESSERA SANITARIA**



Codice FIDUCIA: TRRML584T60F158Q Sesso: F

Cognome: TORRE

Nome: MARIA LUISA

Luogo di nascita: MESSINA

Provincia: ME

Data di scadenza: 23/05/2017

Data di nascita: 20/12/1984

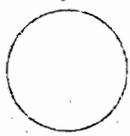


Cognome TORRE  
 Nome MARIA LUISA  
 nato il 20/12/1984  
 (allo n. 1 P.M. S. A.)  
 a MESETRA (.....)  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Residenza FURCI S. GIULIO  
 Via TORRENTO 5  
 Stato civile SEMPRE  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura 1,65  
 Capelli CASTANI  
CASTANI 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



Firma del titolare Maria Luisa Torre

Impronta del dito indice sinistro IL SINDACO  
Maria Luisa Torre



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	<b>ZCF18ADF37</b>
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.