

15 DIC. 2014

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO FINANZIARIO

Table with 2 columns: n°49, LIQUIDAZIONE COMPETENZE AI REVISORE DEI CONTI PER L'ANNO 2014. and Data 12/12/2014.

L'anno DUEMILQUATTORDICI il giorno DODICI del mese di DICEMBRE (12/12/2014) nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Vista la delibera del consiglio comunale n. 14 del 20.05.2013, con la quale è stato nominato il revisore dei conti, per il triennio 2013/2015 nella persona del Dr. Filoramo Vincenzo;
Dato atto che la misura di compenso spettante per l'anno 2014 ammonta ad €. 2.060,00 incrementato del 10% ( per sfioramento spesa corrente ) ai sensi dell'art.1, comma "a" del decreto Ministeriale sopra richiamato e così per un complessivo importo di €. 2.266,00 oltre CPA ed IVA ;
Rilevato che la prestazione viene regolarmente effettuata;
Vista la fattura n. 26/2014 del 12.12.2014 di €. 2.875,10 presentata dal dr. Vincenzo Filoramo per l'attività di revisore dei conti prestata;
Vista la Legge 8 giugno 1990, n° 142 ;
Visto il regolamento Comunale sull'ordinamento generale degli Uffici e dei servizi - Dotazione organica e nome d'accesso ;
Visti lo statuto Comunale ed i vigenti regolamenti Comunali di contabilità e sui contratti ;
Vista la circolare del Ministero per la funzione Pubblica 24/02/1995, n°7/955, ( G.U. 28/03/1995, n°73 ) concernente l'argomento ;
Vista la Legge 15 maggio 1997, n°127 ;
Visto, in particolare, l'art. 51 della Legge 8 giugno 1990, n°142 e successive modificazioni ;
Accertata la regolarità della spesa e ritenuto di dovere dare corso alla sua liquidazione;
Vista la Legge Regionale n.23/98;

DETERMINA

1) Liquidare e pagare , per quanto in relazione, la spesa di cui al seguente prospetto :

Table with 5 columns: n° D., Creditore, FATTURA (Numero, DATA), IMPORTO LIQUIDATO, ANNOTAZIONI. Row 1: 1, Dr. Filoramo Vincenzo Revisore dei conti, 26/2014, 12.12.2014, 2.875,10, Competenze professionali revisore dei conti 2014. Totale row: 2.875,10.

2- Di imputare la spesa all'intervento 1010103 gestione competenza del bilancio del corrente esercizio finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Carmelo D'Agostino

[Signature]

COMUNE DI GALLODORO  
PROVINCIA DI MESSINA

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Comunale attesta che la superiore Determina è rimasta affissa all'Albo Pretorio dal  
\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per gg. 15 consecutivi .

Data \_\_\_\_\_

IL MESSO COMUNALE \_\_\_\_\_

0942791174

**Studio Commerciale****Dott. Vincenzo Filoramo***Commercialista e Revisore dei Conti***Fattura n. 26/2014****S. Teresa di Riva li', 12.12.2014****COMUNE DI GALLODORO**Spett.le **COMUNE di GALLODORO****Via Piazza S. Maria n. 01****98030 Gallodoro (ME)****P.I. 87000430872**Pres. di                      Cons.                      Pass.                     Data 12 Dic. 2014

- Compenso per incarico di Revisore Contabile anno 2014	€. 2.060,00
- Compenso per incarico di Revisore Contabile anno 2014	€. 206,00
	<hr/>
	€. 2.266,00
- C.P.D.C. 4% (su €. 2.266,00)	€. 90,64
	<hr/>
	€. 2.356,64
- IVA 22% (su €. 2.356,64)	€. 518,46
	<hr/>
	€. 2.875,10-
- R.A. 20% (su €. 2.266,00)	€. 453,20
	<hr/>
<b>Netto a pagare</b>	<b>€. 2.421,90</b>

**Pagamento con bonifico bancario : FILORAMO VINCENZO****Banca: Deutsche Bank presso Filiale Milano Bicocca****Coordinate Bancarie: ABI 03104 CAB 01620 CIN H****Conto corrente n. 000000825580****Coordinate Europee (IBAN) : IT13 H031 0401 6200 0000 0825 580**

Via Torrente Porto Salvo, 38 - 98028 S. Teresa di Riva (Me)

Tel. 0942.791174 - Fax 0942.792180 - Cell. 338.7744762 - E-mail: vincenzofloramo@tiscali.it

PIVA 02123680833 - C.F. FLRVCN68T06F158W

Ora Ricezione 12. Dic. 14:57

0942791174

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(ritasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a FILORAMO VINCENZO  
cognome nome

nato/a MESSINA (ME) il 06.12.1968  
luogo sigla prov. data

residente a SANTA TERESA DI RIVA (ME)  
comune sigla prov.

indirizzo TORRENTE PORTO SALVO n. 38  
Via/Località e numero civico

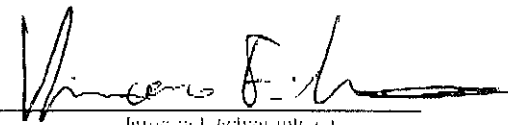
consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

DI ESSERE IN REGOLA CON I VERSAMENTI DEI CONTRIBUTI  
ALLA CNPAD (CASSA NAZIONALE DI PREVIDENZA E ASSISTENZA  
A FAVORE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI).

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

S. TERESA DI RIVA 12.12.2014  
luogo e data

  
luogo del sottoscrivente

\* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione

- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.