



COMUNE DI GALLODORO

Prov. di Messina

p.zza S. Maria 1 - 98030 Gallodoro (ME) - tel e fax 0942 37101 - email: info@comune.gallodoro.me.gov.it
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

Ufficio TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 63	OGGETTO : Liquidazione fattura per noleggio e manutenzione fotocopiatori anno 2016 - 2018.
Data 18/10/2016	

L'anno duemilasedici, il giorno 18 del mese di Ottobre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso:

- **Che** con Determina Dirigenziale dell'Ufficio di Segreteria 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;
- **Visto** che la Ditta ha effettuato il Servizio relativo al mese di Settembre producendo la relativa fattura di complessivi € 144,45 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;

DETERMINA

- 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.	174/P	30/09/2016	Imponibile € 118,40 Erario € 26,05	
TOTALE				€ 144,45	



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 € **144,45** 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: info@comune.gallodoro.me.gov.it
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

UFFICIO DI SEGRETERIA DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 44	OGGETTO: <i>Affidamento noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2016 - 2018.</i>
Data 24 /02/2016	

L'anno duemilasedici, il giorno 24 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 NOL_COMGALL_2016 della Ditta Digital Office s.n.c. con sede in Nizza di Sicilia via Umberto I n.46, per una spesa complessiva, IVA inclusa, di € 2.635,20 per la durata di noleggio di anni due;
- **Visto** il regolamento comunale per l'esecuzione dei lavori e l'acquisizione di beni e servizi in economia approvato con Delibera di Consiglio Comunale n° 28 del 30/07/2015;
- **Dato atto** che la tipologia dell'acquisizione rientra nella disciplina del su richiamato regolamento comunale;
- **Dato atto**, altresì, che, a norma del suddetto regolamento, la competenza per l'espletamento delle procedure di affidamento è del Dirigente responsabile del servizio;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento dall'**AVCP: ZCF18ADF37**;
- **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 la manutenzione di n. 2 fotocopiatori multifunzione relativa all'offerta cod. NOL_COMGALL_2016 per anni due della 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 inclusa;
2. Di impegnare la somma di € 2.635,20 sul bilancio comunale;

IL SEGRETARIO COMUNALE
Dott. Antonino Lo Monaco



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 € 2.635,20

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 101/2016

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

Impegno n° 109/2016 di € 1317,60

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 1.1

Trasmissione nr. 0PBFBV

Da: IT80415740580 a: UFK61X

Formato: SDI11

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: 0942701903
 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 Galloodoro
 Vol. n. 3805 doc. 2005
 Data - 6 OTT - 2016

FATTURA NR. 174P DEL 30/09/2016 (ART. 73 DPR 633/72)

Importo totale documento: 144,45 (EUR)
 Importo da pagare: 118,40 (EUR)
 Causale: 1

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
2	-COPIE EFFETTUATE NOL. dal 01/09/2016 al 30/09/2016	1.00	Pezzo	118,400000	118,40	22,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	2	2780219	25/02/2016	ZCF18ADF37

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%	118,40	26,05	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	Istituto	IBAN	ABI	CAB	BIC
Bonifico	118,40	DIGITAL OFFICE SRL	UNICREDIT SPA-IBAN_ IBAN: IT17H0200816518000300773174	IT17H0200816518000300773174	02008	16518	UNCRITM1124



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 dei 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

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 174/P 30/09/16		COD. CLI 000220		NOTE		C. PAG. DESCRIZIONE PAGAMENTO 800 Bonifico Bancario a vista																																																																																																																					
PARTITA IVA 00465190833		COD. FISCALE 87000430832		BANCA D'APPOGGIO																																																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>DESCRIZIONE</th> <th>QUANTITA</th> <th>PREZZO</th> <th>SCONTO %</th> <th>IMPORTO</th> <th>C. IVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SAT0035</td> <td>*Codice Univoco Ufficio _UFG61X_Uff_eFatturaPA/Codice iPa _c_d885* -Vs ODA online r..2780219/2016_CIG._ZCF18ADF37 Articolo: AFICIO 2027 COP. DIGITALE P/S Matricola: J8443901313 (AFICIO2027U) QUOTA FISSA NOL. dal 01/09/2016 al 30/09/2016</td> <td>1</td> <td>45,00</td> <td></td> <td>45,00</td> <td>.22P</td> </tr> <tr> <td>SAT0036</td> <td>COPIE EFFETTUATE NOL. dal 01/09/2016 al 30/09/2016 Lett. al 31/08/2016: 491954 Lett. al 30/09/2016: 496847 - Comprese: 3000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="8"> <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> </td> </tr> <tr> <td>TOTALE MERCE</td> <td>SCONTO MERCE</td> <td>NETTO MERCE</td> <td>SPESE INCASSO</td> <td>TRASP. E ACCESS.</td> <td>TOT. IMPONIBILE</td> <td>TOTALE IMPOSTA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="2">BOLLI (escl. Art. 15)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">COD. IVA</td> <td colspan="2">SPESE ACCESSORIE</td> <td colspan="2">IMPONIBILE</td> <td colspan="2">IVA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">IMPOSTA</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="2">TOTALE DOCUMENTO</td> </tr> <tr> <td colspan="6"></td> <td colspan="2">ACCONTO/OMAGGIO</td> </tr> <tr> <td colspan="3">TRASPORTO A CURA DEL MITTENTE <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2">DESTINATARIO <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2">VETTORE <input type="checkbox"/></td> <td colspan="1">CAUSALE DEL TRASPORTO</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="1">FIRMA DEL DESTINATARIO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">N° COLLI</td> <td colspan="2">PESO Kg.</td> <td colspan="2">PORTO</td> <td colspan="2">DATA E ORA INIZIO TRASPORTO</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">FIRMA DEL CONDUCENTE</td> </tr> <tr> <td colspan="4">DATI DEL VETTORE</td> <td colspan="2">DATA E ORA INIZIO TRASPORTO</td> <td colspan="2">FIRMA DEL VETTORE</td> </tr> </tbody> </table>									DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	C. IVA	SAT0035	*Codice Univoco Ufficio _UFG61X_Uff_eFatturaPA/Codice iPa _c_d885* -Vs ODA online r..2780219/2016_CIG._ZCF18ADF37 Articolo: AFICIO 2027 COP. DIGITALE P/S Matricola: J8443901313 (AFICIO2027U) QUOTA FISSA NOL. dal 01/09/2016 al 30/09/2016	1	45,00		45,00	.22P	SAT0036	COPIE EFFETTUATE NOL. dal 01/09/2016 al 30/09/2016 Lett. al 31/08/2016: 491954 Lett. al 30/09/2016: 496847 - Comprese: 3000						<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	
	DESCRIZIONE	QUANTITA	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	C. IVA																																																																																																																					
SAT0035	*Codice Univoco Ufficio _UFG61X_Uff_eFatturaPA/Codice iPa _c_d885* -Vs ODA online r..2780219/2016_CIG._ZCF18ADF37 Articolo: AFICIO 2027 COP. DIGITALE P/S Matricola: J8443901313 (AFICIO2027U) QUOTA FISSA NOL. dal 01/09/2016 al 30/09/2016	1	45,00		45,00	.22P																																																																																																																					
SAT0036	COPIE EFFETTUATE NOL. dal 01/09/2016 al 30/09/2016 Lett. al 31/08/2016: 491954 Lett. al 30/09/2016: 496847 - Comprese: 3000																																																																																																																										
<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																																																																																																																					



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 dei 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 174/P 30/09/16	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
SAT0035	A conguaglio: 1893 N. Copie a 0,015000x 1893 = 28,40 Articolo: COPIATRICE RICOH AFICIO 2015U Matricola: J9046300552 (AFICIO2015U) QUOTA FISSA NOL. dal 01/09/2016 al 30/09/2016	1	28,40		28,40	.22P
		1	45,00		45,00	.22P
D.L.231/02. In caso di ritardo pagamento rispetto ai termini previsti nel presente documento addebiteremo interessi di mora ex art. 4. 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.						

TOTALE MERCE 118,40	SCONTO MERCE	NETTO MERCE 118,40	SPESE INCASSO 0,00	TRASP. E ACCESS.	TOT. IMPONIBILE 118,40	TOTALE IMPOSTA 26,05
------------------------	--------------	-----------------------	-----------------------	------------------	---------------------------	-------------------------

COD. IVA .22P	SPESE ACCESSORIE	IMPONIBILE 118,40	IVA 22	IMPOSTA 26,05	BOLLI (escl. Art. 15)
					TOTALE DOCUMENTO EURO 144,45
					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	PESO Kg	PORTO	DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
DATI DEL VETTORE			DATA E ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL VETTORE

Stampa del documento
200
- 2 MAR 2016

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

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 S. GIOVANNI

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 9038210

DI

TERESA

RENTI

REPUBBLICA ITALIANA



TESSERA SANITARIA



 Codice FIDUCIA **TRRML584T60F158Q** Sesso **F**

Cognome **TORRE**

Nome **MARIA LUISA**

Località 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 SORDO
 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
 IL SINDACO
Roberto Manno
 Impronta del dito indice sinistro



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

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 - COMUNE DI GALLODORO
AREA TECNICA

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	ZCF18ADF37
Stato	CIG COMUNICATO

Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 2.160,00
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	-

[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_4136591	Data richiesta	07/07/2016	Scadenza validità	04/11/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.
.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.