



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° 18	OGGETTO : Liquidazione fattura per noleggio e manutenzione fotocopiatori anno 2016 - 2018.
Data 15/07/2016	

L'anno duemilasedici, il giorno 15 del mese di Luglio nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso:

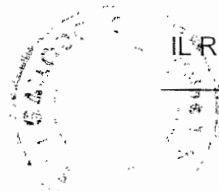
- **Che** con Determina Dingenziale dell'Ufficio di Segreteria n. 44 del 24/02/2016 è stato affidato il servizio di noleggio e la manutenzione di n. 2 fotocopiatori per anni due alla Ditta **DIGITAL OFFICE** s.r.l. con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per un importo di € 2.635,20 IVA compresa;
- **Visto** che la Ditta ha effettuato il Servizio relativo al mese di Giugno producendo la relativa fattura di complessivi € 193,58 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.	127/P	30/06/2016	Imponibile € 158.67 Erario € 36.91	
TOTALE				€ 193.58	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE SERVIZIO 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 nelle 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 € **193,58** 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

Trasmissione nr. 0MOM6

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

Cessionario/committente: COMUNE DI GALLODORO
Codice Fiscale: 87000430832
Sede: Piazza S. Maria n. 1 - 98030 - GALLODORO (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: DIGITALEXPRESSON@LEGALMAIL.IT

COMUNE DI GALLODORO
- 6 LUG 2016

FATTURA NR. 127P DEL 30/06/2016 (ART. 73 DPR 633/72)

Importo totale documento: 193,58 (EUR)
Importo da pagare: 158,67 (EUR)
Causale: Servizi NOLEGGIO ALL IN su copiatrici-Multifunzioni n.2 ubicate c/o Vs sedi pubbl.* Periodo dal 01/06/2016 al 30/06/2016 *-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	Servizi NOLEGGIO ALL IN su copiatrici-Multifunzioni n.2 ubicate c/o Vs sedi pubbl.* Periodo dal 01/06/2016 al 30/06/2016 *-Vs ODA online n.2780219/2016_CIG_ZCF18ADF37	1.00	Pezzo	158,67	158,67	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	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22,00%	158,67	34,91	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	Beneficiario	Istituto	IBAN	ABI	CAB	BIC
Bonifico	158,67	DIGITAL OFFICE SRL	UNICREDIT SPA-IBAN_ IBAN: IT 05 G 02008 16517 000300773174	IT05G0200816517000300773174	02008	16517	UNCRITM1810

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

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 - FORM

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**

Data di scadenza **23/05/2017**

Luogo di nascita **MESSINA**

Provincia **ME**

Data di nascita **20/12/1984**



Cognome TORRE
 Nome MARIA LUISA
 nato il 20/12/1984
 (allo n. 1 P.M. S. A.)
 a MESTRA (.....)
 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




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.