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° **4**	*Liquidazione fattura per* intervento di disinfestazione, deblattizzazione e derattizzazione del centro abitato e zone limitrofe.
Data **09/01/2015**	

L'anno duemilaquindici, il giorno 9 , del mese di Gennaio nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

- **Che** con Determina Dirigenziale n. 137 del 17/07/2014 è stata affidata alla ditta OMEGA SERVIZI s.r.l. di A. Savoca con sede in Letojanni via V. Emanuele 219, la disinfestazione, deblattizzazione e derattizzazione del centro abitato e zone limitrofe, per un importo IVA compresa di **€ 1.000,00**;
- **Visto** che la ditta ha effettuato il servizio di disinfestazione, deblattizzazione e derattizzazione del centro abitato e zone limitrofe, presentando la relativa fattura;
- **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;
- **Visto** lo statuto Comunale ed i vigenti regolamenti Comunali di contabilità e sui contratti ;
- **Visto**, in particolare, l'art. 51 della Legge 8 giugno 1990, n°142 e successive modificazioni ;
- **Vista** l'attestazione sulla regolarità della sostituzione del mozzo ruota apposta in fattura;
- **Accertata** la regolarità della fattura e ritenuto di dovere dare corso alla loro liquidazione;
- **Acquisito** il D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della ditta fornitrice;
- **Vista** la Legge Regionale n.23/98;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto **n° ZCF1033026**;
- **Acquisita** la dichiarazione circa i flussi Finanziari ai sensi dell'art. 3 L. 136/2010;
- **Preso atto** che il Dirigente Responsabile dell'Ufficio Tecnico è in atto impossibilitato ad operare per sopravvenuta incompatibilità legislativa, ex art. 35bis del D. L.gs. 30/03/2001, n° 16, in guisa che l'unico soggetto presente nell'Ente ed abilitato a poter adottare il presente atto è il Dott. Antonino Lo Monaco – Segretario Comunale – Responsabile dell'area Amministrativa – Segreteria – Personale – AA. GG.

DETERMINA

1) liquidare, dal punto di vista Tecnico e per quanto in relazione alla disinfestazione, deblattizzazione e derattizzazione del centro abitato e zone limitrofe,, di cui al seguente prospetto :

n°	*DITTA CREDITRICE*	*FATTURA*		*IMPORTO LIQUIDATO*	*ANNOTAZIONI*
		n° Fattur.	DATA		
1	OMEGA SERVIZI s.r.l	111	15/12/2014	Imponibile € 819,67 IVA 22% € 180,33	
			TOTALE	**€ 1.000,00**	

IL SEGRETARIO COMUNALE
Dott. Antonino Lo Monaco

OMEGA SERVIZI di A. Savoca

Via Vittorio Emanuele, 219
98037 Letojanni - Messina
Tel. e Fax 0942/37570 Cellulare 349/6074390
Cod. fisc. SVCGTA69C69E555T P. IVA 02694130838

COMUNE DI GALLODORO
Prot. n. 1885 Cat. ___ Rubr. ___
Data 23 DIC. 2014

Data Fatt. 15/12/2014
Num. Fatt. 111
Riferim.
Importo € 1.000,00
Data scad.
Cod.Cli.

Spettabile
COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S. MARIA, 1
GALLODORO

C.F. P. I.V.A. 00465190833

FATTURA CON I.V.A. AD ESIGIBILITA' DIFFERITA EX ART. 7 D.L. 185/2008 CONVERTITO NELLA LEGGE 02/2009

codice		Descrizione	Quant.	€/unit.	EURO
		VS. DARE PER SERVIZIO DI DISINFESTAZIONE, DEBLATTIZZAZIONE E DERATTIZZAZIONE VS. CENTRO ABITATO E ZONE LIMITROFE CIG ZCF1033026 CIG ZCF1033026 SI ATTESTA CHE IL SERVIZIO È STATO ESEGUITO REGOLARMENTE	1	€ 819,67	€ 819,67

IMPONIBILE		€ 819,67
TOTALE IMPONIBILE		€ 819,67
IVA	22%	€ 180,33
TOTALE FATTURA		€ 1.000,00
RITENUTA ACCONTO		
NETTO DA VERSARE		€ 1.000,00

Modalità di pagamento

EMETTERE BONIFICO C/O UNIPOL BANCA
AGENZIA DI NIZZA DI SICILIA CODICE IBAN
IT53 D031 2782 3400 0005 9000 006

La ritenuta d'acconto, se applicata, deve essere versata dal cliente e la certificazione deve esserci fatta pervenire in tempo utile per la dichiarazione dei redditi, come previsto dalla legge in vigore.

OMEGA SERVIZI di A. Savoca

Via Vittorio Emanuele, 219 98037 Letojanni (Me)

Telefax: 0942/37570 cell. 349/6074390 - 3383975110

p.i.v.a. 02694130838

Spett.le

COMUNE DI GALLODORO

PIAZZA S. MARIA, 1

98030 GALLODORO (ME)

OGGETTO: COMUNICAZIONE EX ART. 3 L. 136/2010 – RICHIESTA DEL CODICE UNICO DI PROGETTO (CUP)

La sottoscritta Savoca Agata, nata a Letojanni il 29/03/1969, residente a Letojanni in Via Vittorio Emanuele n. 219/1, Codice Fiscale SVCGTA69C69E555T, nella sua qualità di titolare della Ditta Individuale Omega Servizi di A. Savoca, con sede in Letojanni, Via Vittorio Emanuele, 219, Partita I.V.A. 02694130838

PREMESSO

Che la sottoscritta agisce quale appaltatore in relazione al servizio di disinfestazione, deblattizzazione e derattizzazione del Centro Comunale di Gallodoro

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 3 comma 7 della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, che al predetto servizio è dedicato il seguente conto corrente bancario:

C/C n. 0000001260 acceso presso UNIPOL BANCA, Agenzia Di Nizza di Sicilia CODICE IBAN

IT47 R031 2782 3400 0000 0001 260, BIC: BAECIT2B, sul quale è delegata ad operare la sig.ra Savoca Agata nata a Letojanni il 29/03/1969 Codice Fiscale SVCGTA69C69E555T.

La Ditta s'impegna a comunicare a Codesta Spett.le Amministrazione Comunale ogni eventuale variazione relativa al predetto conto e ai soggetti autorizzati ad operare su di esso.

La Ditta, inoltre, si obbliga ad inserire nei contratti sottoscritti con i subappaltatori e su contraenti un'apposita clausola a pena di nullità assoluta, con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità finanziaria prescritti dalla legge. La Ditta accetta che Codesto Spett.le Comune. provveda alla liquidazione del corrispettivo contrattuale a mezzo bonifico bancario, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, sul numero di conto corrente dedicato e sopra specificato.

La Ditta riconosce a Codesto Spett.le Comune la facoltà di risolvere in ogni momento il contratto qualora venisse accertato il mancato rispetto degli obblighi di tracciabilità di cui all'art. 3 della Legge 136/2010 e, in particolare, dell'obbligo di effettuare tutte le transazioni relative all'esecuzione del presente contratto attraverso l'utilizzo del conto corrente dedicato, anche in via esclusiva, ed accessi presso le banche, o la Società Poste Italiane S.p.A., ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, così come previsto dalla Legge n. 136 del 13 Agosto 2010.

Al fine di ottemperare agli obblighi previsti dall'art. 3 della predetta legge 136/2010, chiede di essere portata a conoscenza del Codice Unico di Progetto (CUP) relativo al servizio di cui in premessa.

Distinti saluti.

Letojanni, 23/12/2014

IL TITOLARE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DURC

(art. 4 comma 14 bis della L. n. 106 del 12/07/2011)
per fornitura e servizi inferiore ad €. 20.000,00)

FORNITURA/SERVIZIO: SERVIZIO DISINFESTAZIONE, DERATTIZZAZIONE E DEBLATTIZZAZIONE TERRITORIO COMUNALE DI GALLODORO
CIG: ZCF1033026

Il sottoscritto AGATA SAVOCA nato il 28/03/1969 a LETOJANNI prov ME in qualità di TITOLARE dell'impresa OMEGA SERVIZI DI A. SAVOCA con sede legale in LETOJANNI Via VITTORIO EMANUELE 214 e sede operativa in LETOJANNI Via VITTORIO EMANUELE 214 con codice fiscale SVCGTA69C69D555T e partita IVA 02694130838
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA

1) La regolarità della propria correttezza contributiva nei confronti dell'I.N.P.S., dell'I.N.A.I.L. ~~e della Cassa Edile~~;

2) CCNL applicato: [ ] edilizia [ ] altri settori _____
(specificare)

3) Tipo Ditta:
[ ] Datore di Lavoro [ ] Gestione Separata – Committente/Associante
[ ] Lavoratore Autonomo [ ] Gestione Separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

4) Dimensione Aziendale:
Num. dipendenti: [X] da 1 a 5 [ ] da 6 a 15 [ ] da 16 a 50 [ ] da 51 a 100 [ ] oltre 100

5) Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto 2 di cui dipendenti 2

6) E' iscritta all'I.N.P.S. sede di MESSINA con PC/matricola n. 4807582316 risulta regolare con il versamento dei contributi al 23/12/2014;

7) E' assicurata all'I.N.A.I.L con Codice Ditta n. 13662962 PAT n. _____ risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 23/12/2014;

8) E' iscritta alla Cassa Edile sede di _____ C.I. n. _____ risulta regolare con il versamento dei contributi al _____;

9) Che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate e non pagate; ovvero che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato i cui estremi risultano essere:
protocollo documento _____, data _____, rif. _____ Codice Identificativo Pratica (C.I.P) _____

Data 23/12/2014

Firma

N.B.: **La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.**

SCADENZA 14/09/2020

AR 5122742

[redacted]

I.P.E.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPVBBLICA ITALIANA

COMVNE DI
Letojanni (ME)

CARTA D'IDENTITA'

N° AR 5122742

DI

SAVOCA

AGATA

Cognome SAVOCA
Nome AGATA
nato il 29/03/1969
(atto n. 5 P. 1 S. A 1969)
a LETOJANNI (ME)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza Letojanni (ME)
Via CORSO VITTORIO EMANUELE 219 INT. 1
Stato civile CONIUGATA
Professione IMPRENDITRICE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 1,69
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO

Firma del titolare Agata Savoca
Letojanni il 15/09/2010

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

TS

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

1

Codice Fiscale SVCGTA[illegible] Sesso F

Cognome SAVOCA
Nome AGATA
Luogo di nascita [illegible]
Provincia [illegible]
Data di nascita 29/03/1969

Data di scadenza 18/07/2011

Dati sanitari regionali

Regione Siciliana

Avcp
Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture

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 Carnet»Dettaglio Comunicazione

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	**ZCF1033026**
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO

Importo	€ 819,67
Oggetto	intervento di disinfestazione, deblattizzazione derattizzazione del centro abitato e zone limitrofe
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-

Annulla Comunicazione | Modifica

COM01/10.119.142.122

© Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture - Tutti i diritti riservati

via di Ripetta, 246 - 00186 Roma - c.f. 97163520584

Contact Center: 800896936

COMUNE DI GALLODORO
Prot. n. 24 Cat. ___ Rass. ___
Data - 8 GEN. 2015

INAIL
ISTITUTO NAZIONALE PER L'ASSICURAZIONE CONTRO GLI INFORTUNI SUL LAVORO

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

PER APPALTO DI SERVIZI PUBBLICI - EMISSIONE ORDINATIVO / LIQUIDAZIONE FATTURA

Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	33314390	del	23/12/2014
Riferimento	137	del	17/07/2014
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)			20141773981543

Spett.le OMEGA SERVIZI DI SAVOCA AGATA
FRANCESCOGAMBADORO@PEC.IT

Spett.le COMUNE DI GALLODORO UFFICIO TECNICO COMUNALE - PIAZZA S. MARIA, N. 1
protocollogallodoro@pec.it

Impresa	OMEGA SERVIZI DI SAVOCA AGATA				
Sede legale	VIA VITTORIO EMANUELE 219 98037 LETOJANNI (ME)				
Sede operativa/Ind attività	VIA VITTORIO EMANUELE 219 98037 LETOJANNI (ME)				
Codice Fiscale	SVCGTA69C69E555T	e-mail	francescogambadoro@alice.it	e-mail PEC	FRANCESCOGAMBADORO@PEC.IT
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro,stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: ACQUEDOTTI				
Stazione Appaltante/AP	87000430832 - COMUNE DI GALLODORO UFFICIO TECNICO COMUNALE - PIAZZA S. MARIA, N. 1 PIAZZA S.MARIA 1 98030 GALLODORO (ME) e-mail: info@comunegallodoro.com e-mail PEC: protocollogallodoro@pec.it				
Oggetto dell'appalto	INTERVENTO DI DISINFESTAZIONE DEBLATTIZZAZIONE E DERATTIZZAZIONE DEL CENTRO ABITATO				

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

[X] I.N.A.I.L. - Sede di MESSINA

[X] È assicurata con Codice Ditta n° 13662962

Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 24/12/2014

Il responsabile del procedimento CALABRO' SILVANA

[X] I.N.P.S. - Sede di MESSINA

[X] È iscritta con Matricola Azienda n° 4807582316

Risulta regolare con il versamento dei contributi al 24/12/2014

Il responsabile del procedimento SANTAMARIA ANTONINO

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.
RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.
Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 08/01/2015

Per INAIL-INPS

FIRMATO DIGITALMENTE DA

ISAIJA GIUSEPPA

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
cod. fisc 87000430832 – P.IVA 00465190833

Ufficio Tecnico

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 137	OGGETTO: affidamento in economia intervento di disinfestazione, deblattizzazione e derattizzazione del centro abitato e zone limitrofe.
Data **17/07/2014**	**CIG: ZCF1033026**

L'anno duemilaquattordici, il giorno 17 del mese di luglio nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

Che con comunicazione del 17 luglio 2014 il responsabile dell'Ufficio di vigilanza urbana, aveva segnalato la presenza nel centro urbano e zone limitrofe di blatte e altri insetti provenienti dai pozzetti di ispezione della rete fognaria, nonché la presenza di topi e zanzare;

Dato atto che occorre con urgenza procedere all'affidamento di un intervento di disinfestazione, derattizzazione e deblattizzazione del centro abitato e zone limitrofe, periziato dall'UTC per un importo di €1.000,00 inclusa IVA al 22%;

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. 6 del 27/04/2013;

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;

Dato Atto che a norma dell'art. 22 del richiamato Regolamento per lavori di importo inferiore a 10 mila euro, è consentito, purché motivato, l'affidamento diretto da parte del Responsabile del procedimento, prescindendo dalla richiesta di pluralità di preventivi;

Considerato che sussistono valide motivazioni per l'affidamento diretto poiché ricorrono motivi di urgenza per l'effettuazione degli interventi in oggetto al fine di scongiurare inconvenienti igienico sanitari;

Dato atto che l'intervento può affidarsi alla Ditta OMEGA SERVIZI di A. Savoca con sede in Letojanni via V. Emanuele 219, idonea per la categoria dei lavori da affidare e di fiducia dell'Ente;

Visto il CIG attribuito dall'AVCP: **ZCF1033026**

Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

DETERMINA

Per le suesposte premesse:

1) Di ricorrere all'affidamento in economia per l'esecuzione dei lavori di disinfestazione e deblattizzazione e derattizzazione del centro abitato e zone limitrofe, secondo le modalità previste dal Regolamento Comunale per l'esecuzione dei lavori e l'acquisizione di beni e servizi in economia approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 6 del 27/04/2013;

2) Di affidare l'intervento alla Ditta OMEGA SERVIZI di A. Savoca con sede in Letojanni via V. Emanuele 219, per un importo di € 1.000,00 IVA 22% COMPRESA;

3) Imputare sul bilancio comunale la spesa di € 1.000,00 all'intervento _____;

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 € 1.000,00, sulla base della dichiarata indeclinabilità e obbligatorietà della spesa da effettuare.

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 1080103

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

Impegno n° 110/2014

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

_____