



COMUNE DI GALLODORO

Prov. di Messina

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

Prot. _____

Del _____

Ufficio di SEGRETERIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

| | |
|---------------------------|--|
| n° 64 | <i>Liquidazione fattura alla LIQUIGAS per fornitura gas Centro Diurno Anziani, dal 31/12/2014 - 28/02/2015</i> |
| Data 20/03/2015 | |

L'anno duemilaquindici, il giorno 20, del mese di Marzo nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la fattura n° 11035 del 28/02/2015 della Ditta LIQUIGAS emessa a carico di questo Comune per le utenze gas, del Centro Diurno Anziani, effettuate nel periodo 31/12/2014 - 28/02/2015 dell'importo di € **19,63** ;

Visto che il Comune ha stipulato con la Liquigas regolari contratti di fornitura;

Accertata la regolarità della fornitura ;

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione della suddetta fattura ;

Visto il CIG attribuito alla fornitura in oggetto n° **Z02093768C**

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

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;

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, le forniture e prestazioni di cui al seguente prospetto :

| n° D. | DITTA CREDITRICE | FATTURA | | IMPORTO LIQUIDATO | ANNOTAZIONI |
|-------|------------------|------------|-------------------|--------------------|-------------|
| | | n° Fattur. | DATA | | |
| 01 | LIQUIGAS | 11035 | 28/02/2015 | Imponibile € 16,09 | |
| | | | | Erario € 3,54 | |
| | | | TOTALE | € 19,63 | |



IL SEGRETARIO COMUNALE
Dott. Antonino Lo Monaco



LIQUIGAS S.P.A.
VIA TUCIDIDE, 56
20134 MILANO (MI)

0957199072

#4088 P.001/002

0924/237401

COMUNE DI GALLODORO
Firma Mauro Cabella
Data 20 NOV. 2013

Spett.le
COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S.MARIA, N.1
98030 GALLODORO (ME)

COMUNE DI GALLODORO
VIALE EUROPA
98030 GALLODORO (ME)

**OGGETTO: TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI - ART.3 LEGGE 136/2010
COMUNICAZIONE VARIAZIONE CONTO DEDICATO**

Il sottoscritto Cabella Mauro, Cod.Fiscale CBLMRA60M12F965K, in qualità di Capo Filiale Sicilia-Calabria, della Liquigas Spa con sede in Milano, in Via Tucidide n.56

Vista la Legge in oggetto,
Con riferimento alle forniture in essere con codesto Ente,

DICHIARA

che il conto bancario dedicato ai pagamenti della Pubblica Amministrazione, da utilizzare per regolare i rapporti con la scrivente ditta, è il seguente:

| |
|----------------------------------|
| CODICE IBAN |
| IT 10 U 03069 16910 100000005292 |
| DENOMINAZIONE BANCA |
| INTESA SAN PAOLO |
| FILIALE |
| CATANIA |

| PERSONE DELEGATE AD OPERARE SUL SUDETTO CONTO CORRENTE | |
|--|------------------|
| GENERALITA' | CODICE FISCALE |
| CABELLA MAURO - nato a Novi Ligure (AL) il 12/08/1960 | CBLMRA60M12F965K |
| | |
| | |

La nostra ditta si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente e chiede di non tener conto di eventuali modalità di pagamento, riportate su documenti contabili, difformi dalla stessa

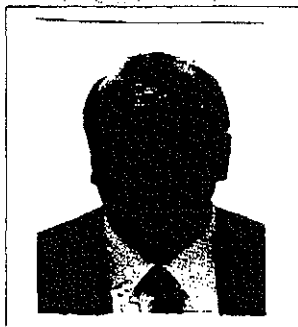

In fede

CABELLA il 25/11/2013

Firma Mauro Cabella
Liquigas S.p.A.
Filiale SICILIA
Responsabile di Filiale
Mauro CABELLA

Allegato: Fotocopia del documento di identità del firmatario

095739072

| | | |
|-----------------------------------|---------------------|---|
| Cognome | CABELLA |  |
| Nome | MAURO | |
| Nato il | 12 agosto 1960 | Firma del titolare <i>[Signature]</i> VIGNOLE BORBERA 19/09/2009 |
| (atto n.) | 338 1 A | |
| a | NOVI LIGURE AL | Il funzionario incaricato Imprendita <i>[Signature]</i> Indice alla <i>[Signature]</i> (L. 554 Claudia MIRABELLI) |
| Cittadinanza | ITALIANA | Diritti Euro 5,42 |
| Residenza | VIGNOLE BORBERA |  |
| Via | LOC. VANZELLE 6 / 2 | |
| Stato civile | CONIUGATO | |
| Professione | DIRIGENTE AZIENDALE | |
| CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI | | |
| Statura | 1,87 | |
| Capelli | NERI | |
| Occhi | CASTANI | |
| Segni particolari | | |

SCADE IL 18/09/2019

AO 5202857



REPUBBLICA ITALIANA

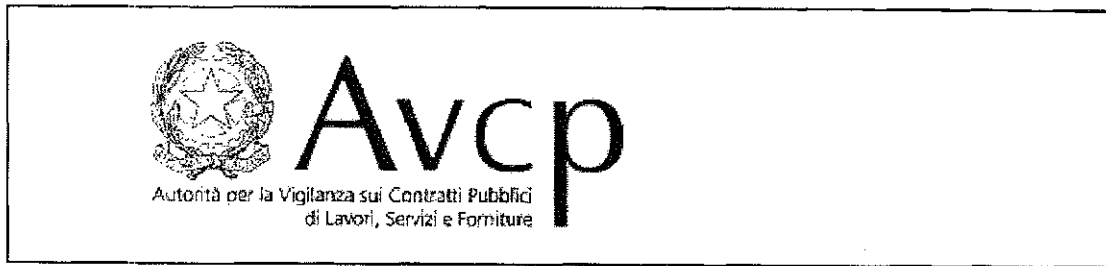
COMUNE DI
VIGNOLE BORBERA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 5202857

DI
CABELLA MAURO

111



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 | Z02093768C |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo | € 10.000,00 |

Oggetto fornitura gas centro diurno anziani
Procedura di scelta AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
contraente
Oggetto principale FORNITURE
del contratto
CIG accordo quadro -
CUP -

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

LIQUIGAS



Via Franco Gorgone, 15 Zona Industr.- Loc. Piano D'Archi
95121 CATANIA CT

Società per Azioni
Art 2497 -bis C.C., Società soggetta all'altrui attività di direzione e coordinamento di Italgas N.V.
Sede Amministrativa: Via Amadeo 59 20134 Milano
Tel 02.70.16.81 Fax 02.70.16.86.50 www.liquigas.com

Nr. documento
000 11035 del 28/02/15

CENTRO DIURNO ANZIANI
VIA PANTANO
98030 GALLODORO ME
p.iva 00465190833

Rif. Doc. 87-000-11035

Quadro di sintesi della fattura

| Lettura | Data | |
|--|------------------|--------|
| DA NOSTRA LETTURA | 31 DICEMBRE 2014 | 824 MC |
| DA NOSTRA LETTURA | 28 FEBBRAIO 2015 | 829 MC |
| Consumo accertato per 59 giorni pari a 0,084 MC/giorno | | 5 MC |

FAT - 136931687000011035150228

COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S.MARIA 1
98030 GALLODORO (ME)

Consumo fatturato
SMC 4,963

Importo da pagare
€ 19,63

Scadenza
28/03/15

Modalità di pagamento
CCP 30 gg. D.F.

Banca d'appoggio

Il Suo Codice Cliente
369316

La Matricola del Suo contatore
61630630

Per Informazioni

FILIALE SICILIA E CALABRIA
VIA FRANCO GORGONE 15/17
95121 ZONA IND.LE - CATANIA -
TEL-095/7355811
FAX-095/7355851
IBAN: IT10U0306916910100000005292
Apertura ufficio: 07:30-12:00, 12:45-15:45

Il pronto intervento per segnalazione di fuga di gas, irregolarità o interruzione nella fornitura è gratuito ed attivo 24 ore su 24 tutti i giorni dell'anno al seguente N. verde **800088538**

COMUNE DI GALLODORO

Prot. n. 989 Cat. 18 Resp. 18 MAR. 2015

Data 18 MAR. 2015

Gentile Cliente,

Le inviamo la bolletta per la fornitura di gas in VIA PANTANO 98030 GALLODORO ME.

Nel ricordare che la Filiale Liquigas è a Sua disposizione per eventuali ed ulteriori chiarimenti cogliamo l'occasione per porgerLe distinti saluti.

Sede Legale: 25124 Brescia Via Cefalonia, 70
Capitale Sociale €41.600.000,00 i.v. C.F. e n. di Iscrizione del R.I. di Brescia 01993160173 R.E.A. di Brescia n. 288247
Partita IVA 03316690175



Da oggi la tua fattura è online
Per saperne di più vai su www.liquigas.com



CONSIGLIO AGLI UTENTI

Raccomandazioni in caso di odore/fuga gas

- Evitare di accendere fiamme libere.
- Evitare l'accensione di interruttori o campanelli elettrici.
- Chiudere immediatamente il rubinetto generale presso il contatore
- Ventilare bene l'ambiente in cui si è riscontrato l'odore di gas.
- Avvisare immediatamente la Società distributrice.

Installazione e manutenzione

- Per qualsiasi installazione di apparecchiatura a gas:
- Rivolgersi a tecnici specializzati.
 - Far effettuare dei controlli periodici all'impianto interno, agli scarichi dei fumi delle stufe, caldaie, scaldabagni.
 - Controllare frequentemente i tubi flessibili di collegamento alle utenze a gas e sostituirli prima della scadenza se presentano segni di usura.
 - E' preferibile installare il tubo in acciaio piuttosto che in gomma.

Per un sicuro utilizzo delle apparecchiature a gas:

- Accertarsi sempre della corretta chiusura dei rubinetti delle utenze a gas.
- In caso di prolungato inutilizzo delle utenze chiudere il rubinetto portagomma.
- In caso di assenza dalla abitazione accertarsi di chiudere il rubinetto generale presso il contatore.
- Evitare traboccamenti di liquidi sui fornelli durante l'utilizzo del gas.
- Lasciare libero il foro obbligatorio, che consente l'aerazione dei locali dove c'è combustione di gas.

CONTI CORRENTI POSTALI - Riservato al Versamento - Banco Posta

LIQIGAS



sul C/C n. 14194203

di Euro

19,63

Iniestato o:

CODICE IBAN

IT211107601101600000014194203

LIQIGAS SPA - C/TO PREMARCATO 2000

369316 COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S. MARIA 1
98030 GALLODORO (ME)

Ft. n. 87 - 011035 - 28/02/15

Scade il 28/03/15

Cliente: 369316

BOLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI - Riservato al Accredito - Banco Posta



sul C/C n. 14194203

di Euro

19,63

TD 896

CODICE IBAN

IT211107601101600000014194203

INTESTATO A:
LIQIGAS SPA - C/TO PREMARCATO 2000

00000000434713738

369316 COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S. MARIA 1
98030 GALLODORO (ME)

Ft. n. 87 - 000 011035 - 28/02/15

Scade il 28/03/15

Cliente: 369316



1800000000434713738120000141942031000000019633896

BOLO DELL'UFF. POSTALE

codice cliente

IMPORTANTE NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

linguaggio in euro

numero conto

RI

<000000000434713738>

00000019+63>

14194203<

896>