

COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina Piazza Santa Maria, 1 – 98030 Gallodoro (Me) - Tel / Fax 0942 37101 – Email: info@comune.gallodoro.me.gov.it Pec: protocollogallodoro@pec.it - Codice Fiscale 87000430832 – Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con Amata (Lv) Holloko (Hu) Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

<i>n</i> ° 158	Liquidazione fattura per intervento di revisione del Pulmino Comunale Fiat IVECO targato BH 115 HZ.
Data 24/11/2017	

L'anno duemiladiciassette, il giorno 24, del mese di Novembre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

- Che con Determina Dirigenziale n. 154 del 17/11/2017 è stato affidato alla ditta STUDIO IFAST SNC. con sede in via Risorgimento nº 144, 98123 Messina, la revisione del Pulmino Comunale Fiat IVECO targato BH 115 HZ., per un importo IVA compresa di € 229,80;
- Visto che la ditta ha effettuato il servizio di revisione del Pulmino Comunale Fiat IVECO targato BH 115 HZ presentando la relativa fattura;
- Accertata la regolarità della fattura e ritenuto di dovere dare corso alla liquidazione;
- Acquisito il D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della ditta;
- Visto il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° ZA320D0C46;
- 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 alla revisione del Pulmino Comunale Fiat IVECO targato BH 115 HZ., di cui al seguente prospetto :

n°	DITTA CREDITRICE	FATTURA		IMPORTO LIQUIDATO		ANNOTAZIONI
		n° Fattur.	DATA			
1	STUDIO IFAST SNC	8/PA	10/11/2017	Imponibile € IVA 22% €		
	-		TOTALE	€	229,80	



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO Arch. Sebastiano 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 agti 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 ;

AUTORIZZA

l'emissione del mandato di pagamento di € 229,80 a fi	avore delle ditte creditrici come
sopra indicate, sull'intervento n°,	Cap, dell'esercizio
Finanziario n° (impegno n°	, anno).
DALLA RESIDENZA MUNICIPALE , GALLODORO Lì	
	IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Emesso mandato n° in data	
	IL CONTABILE
	
CERTIFICATO DI PUI	BBLICAZIONE
Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la pres	ente determina è stata affissa All'Albo
Pretorio dal al	
Gallodoro,	
II MESS	SO NOTIFICATORE



COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina Piazza Santa Maria, 1 – 98030 Gallodoro (Me) – Tel / Fax 0942 37101 – Email: info@comune.gallodoro.me.gov.il Pec: protocollogallodoro@pec.il - Codice Fiscale 87000430832 – Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con 🚍 Amata (Lv) 🚾 Holloko (Hu) 💵 Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

_			
Ì	n°	OGGETTO: Affidamento dell'intervento di revisione del p	oulmino Comunale Fiat
	154	IVECO targato BH 115 HZ.	
ı	Data	7	
- 1	17/11/2017		

L'anno duemiladiciassette, il giorno 17 del mese di Novembre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Vista la necessità di effettuare la revisione del Pulmino FIAT IVECO adibito a scuolabus;
- Considerato che la Ditta STUDIO IFAST SNC , interpellata da questo ufficio ha preventivato in € 229,80 Iva 22% compresa, la revisione;

Dato atto che

la tipologia dell'acquisizione rientra nella casistica disciplinata dall'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Leg.vo 50/2016, e pertanto ad essa si fa riferimento per l'affidamento dell'intervento in oggetto;

Dato atto che l'intervento può affidarsi alla Ditta STUDIO IFAST SNC. con sede in via Risorgimento n° 144, 98123 Messina, in possesso dei requisiti di ordine generale;

Visto il CIG attribuito dall'AVCP: ZA320D0C46;

Visto il D.Leg.vo 50/2016;

Visto l'art. 24 della L.R.17 maggio 2016 n.8;

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

DETERMINA

Per le suesposte premesse:

1) Di approvare e ritenere congruo il preventivo con il quale si quantifica in € 229,80 Iva 22% compresa, la spesa occorrente per la revisione del Pulmino Fiat IVECO targato BH 115 HZ;

2) Affidare l'intervento alla Ditta STUDIO IFAST SNC. con sede in via Risorgimento n°

144, 98123 Messina;

3) Finanziare l'intervento in oggetto assumendo l'impegno di spesa di € 229,80 all'intervento di bilancio n. 10450304

> 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 € 229,80

All'intervento del bilancio co	orrente esercizio, Capitolo <u>nº /045030</u> 4
Somma Stanziata Variazione in aumento Variazione in diminuzione Somma già impegnata Somma disponibile	(+) € (+) €
	Impegno n° <u>691/2</u> 017
Gallodoro, lì,	
	Il Responsabile del-Servizio Finanziario
CER	TIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Il sottoscritto Messo Notificat	tore attesta che la presente determina è stata affissa
All'Albo Pretorio dal	al
Gallodoro,	
	IL MESSO NOTIFICATORE

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0000031929 verso PA

Da: IT02695070785 a: UFK61X

Formato: FPA12
Telefono: 098433795
E-mail: fatturapmi@pec.it

Mittente: STUDIO IFAST SNC Partita IVA: IT02747050835 Codice fiscale: SJIFNC74T26F158S

Regime fiscale: Ordinario

Sede: VIA RISORGIMENTO ,144 - 98123 - Messina (ME) IT

Recapiti:

Telefono: 3398504374 Fax: 0906414873

E-mail: studioifast@gmail.com

Terzo intermediario soggetto emittente: Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02695070785

Codice Fiscale: 02695070785

Cessionario/committente: Comune di Gallodoro -

Uff eFatturaPA

Codice Fiscale: 87000430832

Sede: Piazza S. Maria, 1 - 98030 - Gallodoro (ME) IT

700. s. <u>4037</u> 2 0 NOV. 2017

FATTURA NR. 00008/PA DEL 10/11/2017

Importo totale documento: Importo da pagare : Causale: REVISIONE 229,80 (EUR) 200,00 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1	REVISIONE SCUOLABUS COMNPETENZ E AGENZIA E CENTRO PROVE TARGA: BH115HZ	1.00	1	135,440000	135,44	22,00%	
2	VERSAMENTO MCTC	1.00	n	46,780000	46,78	0,00%	Esclusa ex art.15
3	Marca da Bollo	1.00	n	17,780000	17,78	0,00%	Esclusa ex art.15

Dati generali

Tipologia	Documento	Data	CIG
Convenzione	CIG	20/11/2017	ZA320D0C46

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%		135,44	29,80	Scissione dei pagamenti
0.00%	Escluse ex art.15	64,56	0,00	

Pagamento

Pagamento completo

	Modalità	Importo (EUR)	IBAN
Bonifico	-	200,00	IT56T0503616500CC00651321424

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. N. 445/2000 E DELLA LEGGE N. 136 DEL 13.08.2010 – ART. 3"TRACCIABILITA" DEI FLUSSI FINANZIARI" – ART. 6 "SANZIONI.

Il sottoscritto 15070 FMALEDIE nato a 1	ON 12254
	UN DINA
in Via COHING 18 - 015711111100 nella sua qualità di legale rappres	entante della Ditta sott
riportata, (eventualmente) procura generale - speciale n. repdel	
ragione sociale SNC	
INDIRIZZO VIA RISON 6/MENTO 144	
CAP./LOCALITA'/PROVINCIA 1813 MESSING	
codice fiscale/partita i.v.a 22747050,135	
con la presente, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, e consapevo	
previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di	chiarazioni mendaci ivi
indicate;	
DICHIARA;	-1
• che il conto corrente sotto riportato 🛘 è dedicato, 📈 non è dedicato in via es	citisiva, and commesse
pubbliche;	al carrierio
• che i pagamenti a favore di Questa Ditta relativi all'affidamento □ della fornitura □ della fornitu	
eseguiti tramite bonifico o bançario D postale, e sull'apposito conto acceso presso i	
Credito:	r bogaonio aparatojar j
Creditor.	
Estreini identificativi dell'Istituto e del conto:	
ISTITUTO DI CREDITO BANCA PONDIQUE DI PALALA	
AGENZIA DI AG. GENENOLE VIA A. MARTINO	1.
IBAN, THEK FLIZHR GIVE ON GOVE 18	01/22
TITODITO ID PODINO IDANICIONISTAID	KITICA
Yesters and Advantage	
Intestatario del Conto:	
Cognome e Nome: STUDIO 1-FAST SNC	
C.F.	
Luogo e data di nascita	
Residente a in	and the second second
	The Marie Marie
Generalità delle persone delegate ad operare sul predetto conto:	
1 ca to The all Day !	
Cognome e Nome: 15979 FMN PCSO	
C.F. 531 FNQ 167% F1S3 S	

Luo Resi	go e data di nascita dente a <u>MCSS/A</u>	HESHNO Va:	16.12-19 in VID COMU	74 ·) (7///A)/A/A
Содт	nome e Nome; <u>; </u>		·.		1 40 7 7 7 7 7 8
C.F.		_			
Luog	o e data di nascha	4			
Resid	lente a		in		
ati · sai de av	to che in caso di affida nzioni specifiche, com lla facoltà risolutiva e valersi di Banche o del	conoscenza degli obb mento, il mancato ris porta la nullità del c spressa, da attivarsi la Società Poste Italian		osti dalla predette ciabilità dei flussi io da parte della ransazioni siano	Legge, e di prendere finanziari, oltre alle Stazione Appaltante state eseguite senza
pre: imp clau sopr	scritti verificando che rese a qualsiasi titolo i sola con la quale ciaso a richiamata;	nei contratti sottoso nteressate ai lavori, se cuno di essi assume g	e di Pagliara (ME) o relativa ad assolvere agli obblig ritti con i subappaltatori rvizi e forniture suddetti s li obblighi di tracciabilità	thi di tracciabilità e i subcontraent ila inserita, a pena dei flussi finanzi	dei flussi finanziari I della filiera delle nullità, un'apposita ari di cui alla legge
cono di cu	scenza dell'inadempin i all'art. 3 della legge	nento della propria co 136/2010;	porto contrattuale, informedel Governo territorialm atroparte rispetto agli obbi	iente competente, lighi di tracciabili	qualora venisse a tà finanziaria di cui
con la done y chesi della: C.U.P	ulle fatture da emetter tracciabilità dei flussi ,, presente dichiarazion	e, per la fornitura o i finanziari e, per ogni e verrà debitamente e	so del rapporto contrattua larne comunicazione alla si lavori in relazione all'og transazione posta in esser compilata in ogni sua par ollevando l'Ente da ogni nobalità prima descritte,	stazione Appaltan getto del presente e, sarà riportato i	te, entro 7 giorni; capitolato, ai fini codice C.I.G. c/o
Datar ^	, and a state of the state of t	ata ossetvaliza delle i	nonauta prima descritte. In fede: Firma del legale ra		
	e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	en e	U. diaministration:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	lifara altrest, di essere ali raccolti saranno o per il quale la prese		per gli effetti di cui all'ari		. 196/2003 che i nell'ambito del
la bach sidows.		en e	In fede: Il Dichiara	inte	
er en		e en	D. Acadinism	Transacro Isalia	2
	l'art. 38 del D.P.R. n. <u>nviata unitamente a cop</u> níte: fax,; un incaricato;		ione è sottoscritta in prese ticata di un documento di id	1	addetto, ovvero lidità, all'ufficio

COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LEVECI. SURNAME AND MAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN

CODICE FISCALE
FISCAL CODE
SIJENCZATZGE158S
INDIRIZZO DI RESIDENZA ZA

ESTREMIATIO DINASCITA 5580 17A

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENÇE SALITA S.LUCIA I PORTICI Z.O MESSINA (ME)





REPUBBLICA (TALIANS MINISTERO DELL'INTERNO CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD. COMUNE DI MUNICIPALITY MESSINA

COGNOME / SURMAME
ISAIT
NOME/MAME
FRANCESCO
LUGGO E DATA OI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MESSINA [ME] 26:712-7974

SEX HEIGHT M 167 EMISSIONE / ISSUING

EMISSIONE /ISSUING 26,07,2017 PIRMA DEL TROLARE HOLDER'S SIGNATURE

Trans Ilan

CA53861AH



CITTADINANZA NATIONALITY JTA SCADENZA EXPIRY

306410



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 - AREA TECNICA

Cambia profilo - Logout

- Home
- Gestione smart CIG
 - o Richiedi
 - Visualizza lista
- Gestione CARNET di smart CIG
 - o Rendiconta
 - Visualizza lista

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

-Dettagli della comunicazione-

CIG ZA320D0C46

Stato CIG COMUNICATO

CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A €

Fattispecie contrattuale 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON

PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO

Importo € 200,00

Oggetto Affidamento revisione pulmino Comunale Fiat

IVECO targato BH 115 HZ.

Procedura di scelta contraente

AFFIDAMENTO IN ECONOMIA -

AFFIDAMENTO DIRETTO

Oggetto principale del contratto SERVIZI

CIG accordo quadro -

CUP -

Disposizioni in materia di

centralizzazione della spesa pubblica

(art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)

Motivo richiesta CIG

Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1

dPCM 24/12/2015

Annulla Comunicazione Modifica

COM010E/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	INPS_7999401	Data richiesta	22/09/2017	Scadenza validità	20/01/2018		
Denominazione/ragion	e sociale FR	RANCESCO ISAJA					
Codice fiscale	SJ	SJIFNC74T26F158S					
Sede legale	ST	A S LUCIA I PORTI	CI 2 0 PISTUNIN	A MESSINA ME 981	24		

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato RISULTA REGOLARE nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L Non iscritto

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.