



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° 138	OGGETTO :Liquidazione Fattura del servizio per l'autocontrollo dell'HACCP degli alimenti della mensa Scolastica anno 2014 - 2015..
Data 15/07/2015	

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

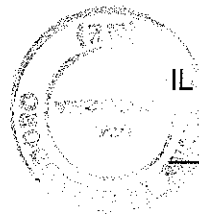
Premesso

- **Che** con Determina Dirigenziale n.57 del 01/10/2014 è stato affidato il servizio alla ditta **Plus Service s.a.s. di Labonia e C.**, con sede in Giardini Naxos, via v. Emanuele n.14, per il servizio dell'autocontrollo dell'HACCP degli alimenti della mensa Scolastica anno 2014 - 2015 per l'importo complessivo di **€ 552,57 IVA e altri oneri compresi**;
- **Dato** atto che il servizio è stato eseguito regolarmente ;
- **Vista** la Fattura presentata dalla ditta di **€ 552,57 IVA e altri oneri compresi**;
- **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 ;
- **Acquisito** il D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della ditta ;
- **Accertata** la regolarità della fattura e ritenuto di dovere dare corso alla sua liquidazione;
- **Vista** la Legge Regionale n.23/98;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° **Z4D110E486**;
- **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, per l'autocontrollo dell'HACCP degli alimenti della mensa Scolastica anno 2014 - 2015. di cui al seguente prospetto :

n° D.	DITTA CREDITRICE	FATTURA		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		n° Fattura	DATA		
1	Plus Service s.a.s. di Labonia e C	11	16/06/2015	Imponibile € 452,93 Erario € 99,64	
TOTALE				€ 552,57	



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Dott. Antonino Lo Monaco

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO SEGRETERIA

n° 57	OGGETTO : Affidamento servizio dell'autocontrollo sanitario (HACCP) della mensa scolastica alla Ditta " PLUS SERVICE " di Labonia & C – Anno scolastico 2014 / 2015.
Data 01. 10. 2014	

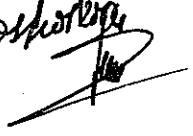
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Richiamato il Regolamento CE 852/04 art. 5 e D.L. 193 / 2007 e successive modifiche ed integrazioni ;
- Preso atto che, il Comune di Gallodoro è privo di personale adeguato per l'effettuazione dell'autocontrollo sanitario (HACCP) di cui sopra ;
- Dato atto che, anche per l'anno scolastico 2014 / 2015 sarà attivata, con decorrenza 01. 10. 2014 il servizio di refezione scolastica per gli alunni frequentanti la Scuola Materna ed Elementare di questo Comune ;
- Atteso che, in considerazione di quanto sopra, si rende necessario procedere ad affidare l'incarico per l'effettuazione dell'autocontrollo sanitario HACCP anche per il corrente anno scolastico 2014 / 2015 al fine di ottemperare ad un preciso obbligo di legge ;
- Preso atto che, negli ultimi anni, l'incarico è stato affidato alla Ditta " **PLUS SERVICE** " di Labonia & C con sede in Giardini Naxos, la quale ha sempre svolto il medesimo con assoluta professionalità e puntualità ;
- Dato atto che, la ditta sopra citata, con lettera del 24 Settembre 2014, asseverata agli atti del Comune in pari data, Prot. n. 3514 ha manifestato la propria disponibilità verso un rinnovo dell'incarico in argomento agli stessi patti e condizioni economiche di quello dell'anno precedente ;
- Visto il vigente Regolamento comunale per l'acquisizione di beni e servizi in economia approvato con deliberazione consiliare n. 2, del 07. 02. 2009 ;
- Dato atto che la tipologia dell'intervento da affidare rientra nella disciplina del su richiamato Regolamento comunale, ex art. 19, comma 19 ;
- Dato atto che, sempre a norma del su citato Regolamento la competenza all'affidamento dell'incarico è in capo al Responsabile del Servizio Scolastico ;
- Considerato che, si può quindi procedere all'affidamento diretto del servizio in argomento ;
- Visto il **CIG N. Z4D110E486** attribuito al servizio stesso ;
- Tutto ciò premesso e considerato ;
- Visto l'art. 107, del Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267 (TUEL) ;
- Visto l'art. 51, della Legge 8 Giugno 1990, n° 142 per come recepito nella Regione Siciliana dall'art. 1, lettera e) della Legge Regionale 11 Dicembre 1991, n. 48 e s. m. i. ;
- Vista la Legge 15 Maggio 1997, n. 127, per come recepita nella Regione Siciliana dalla Legge Regionale n. 23 / 98 e s. m. i. ;
- Visto l'art. 125, comma 11, secondo capoverso del Decreto Legislativo n. 163 / 2006 ;
- Visto l'O. A. EE. LL. vigente nella Regione Siciliana ;

D E T E R M I N A

- 1) Di affidare il servizio relativo all'autocontrollo sanitario (HACCP) degli alimenti della mensa scolastica per l'anno scolastico 2014 / 2015 , art. 5, D.L. 193 / 2007 alla Ditta " PLUS SERVICE " di Labonia & C. con sede in Giardini Naxos Via Vittorio Emanuele n. 14 per un importo complessivo di IVA ed altri oneri pari ad **€ 552,57** ;
- 2) Trasmettere la presente Determinazione al Responsabile dell'Ufficio Finanziario per l'apposizione del visto circa la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa, dando atto sin d'ora che, la mancata apposizione di detti visti, comporta la nullità della presente ;

3) Disporre, la pubblicazione nel sito Internet del Comune, ex art. 18, comma 1°, della Legge Regionale 16 Dicembre 2008, n. 22 e nello sportello "Amministrazione Trasparente" ai sensi della Legge n. 190 / 2012.

Intervento 1040503/8
in seguito al p. 556/2016
ospite




Il Responsabile del Servizio


FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. E00N3

Da: IT01892540830 a: UFK61X

Formato: SDI11

Telefono: 090713023

E-mail: fatturepa@enya.it

Mittente: PLUS SERVICE DI LABONIA C. & C. SAS
 Partita IVA: IT02564500839
 Codice fiscale: 02564500839
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,14 - 98035 - GIARDINI NAXOS (ME) IT
 Stabile organizzazione: VIA VITTORIO EMANUELE,14 - 98035 - GIARDINI NAXOS (ME) IT
 Recapiti:
 Telefono: 0903710141
 E-mail: primanotaservice@gmail.com
 Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01892540830
 Codice Fiscale: 01892540830

Cessionario/committente: Comune di Gallodoro -
 Uff_eFatturaPA
 Codice Fiscale: 87000430832
 Sede: Piazza S. Maria, 1 - 98030 - Gallodoro (ME) IT

COMUNE DI GALLODORO

Prod. n. 2236 del 23 GIU. 2015

FATTURA NR. 11/E DEL 16/06/2015

Importo totale documento: 552,57 (EUR)
 Importo da pagare entro il 16/06/2015: 452,93 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	NOSTRE PRESTAZIONI PER L'APPLICAZIONE DEL SERVIZIO AUTOCONTROLLO IGIENICO SANITARIO HACCP PER LA MENSA SCOLASTICA A.S. 2014/15, AI SENSI DEL REG. CE 852/04 E S.M.I.	1.00	448,00	448,00	22,00%

Cassa previdenziale

Cassa	Aliquota	Imp. contrib. (EUR)	Impon. (EUR)	Aliq. IVA
Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Biologi-ENPAB	1,10%	4,93	448,00	22,00%

Dati generali

Tipologia	Documento	CIG
Ordine d'acquisto	1	Z4D110E486

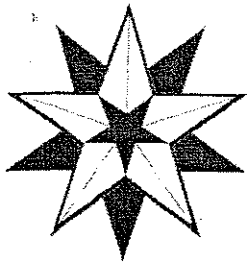
Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%	452,93	99,64	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dai	entro il	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	452,93	16/06/2015	16/06/2015	IT45B087138259000000011377	08713	82590



PLUS SERVICE S.A.S.

CONSULENZA E SERVIZI HACCP

COMUNE DI GALLODORO

Prova. 2/168 Sol. Esce.
Data - 9 LUG. 2015

SPETT. LE COMUNE DI GALLODORO

PROVINCIA DI MESSINA

Oggetto. Comunicazione numero di conto corrente dedicato ai sensi dell'art.3, comma 7 della legge 136 del 13/08/10

La sottoscritta Dottoressa Labonia Carmela Raffaella nata a Messina il 02/03/52 residente in Giardini Naxos (Me) in Via Largo Colombo n°4 – 98035 in qualità di responsabile legale della società Plus Service Sas con sede in Giardini Naxos (Me) Via V. Emanuele, 14 – 98035 P. IVA 02564500839

In relazione al disposto dell'art. 3 della legge 136 del 13/08/10, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari presso la Banca (BCC SAN MARCO DI CALATABIANO Agenzia di Trappitello Taormina) con i seguenti dati identificativi del conto corrente

Banca di Credito Cooperativo di Pachino filiale di Trappitello - Taormina (ME)

Codice IBAN: IT 45 B 08713 82590 000000011377

Intestatario del Conto: Plus Service Consulenza e Servizi di Labonia Carmela R. & C. Sas

Generalità delle persone ad operare sul conto corrente: Labonia Carmela Raffaella nata a Messina il 02/03/52 residente in Giardini Naxos (Me) in Via Largo Colombo n°4 – CF. LBN CML 52C42 F158K

Giardini Naxos LI

9/07/15

Firma

PLUS SERVICE
CONSULENZA E SERVIZI
di LABONIA C. R. & C. s.a.s.
SOCIO AMMINISTRATORE

PLUS SERVICE - Consulenza e Servizi - di Labonia Carmela R. & C. S.a.s. - P. I. 02564500839
Via Vittorio Emanuele n° 14 - 98035 Giardini - Naxos (Me) Tel/Fax 0942/53175 -340/2219284
328/6531601 – e-mail plushaccp@libero.it – pec: plus.servicesas@pec.it

Cognome LABONIA
 Nome CARMELA RAFFAELA
 nato il 02-03-1952
 (atto n.00698... P1..... S.A. 1952.....)
 a MESSINA (ME)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza GIARDINI-NAXOS (ME)
 Via LARGO COLOMBO 4
 Stato civile CONIUGATA
 Professione BIologa

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 167
 Capelli BIONDI
 Occhi VERDI
 Segni particolari _____



Firma del titolare *Carmela Labonia*
 GIARDINI-NAXOS il 14-06-2011

Impronta del d. indice sinistro
 UFFICIALE ANAGRAFE
Giacomo FRAZZICA
Roberto Freggese



REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale LBNCML57C42E158K Sesso F

Cognome LABONIA
 Nome CARMELA RAFFAELA

Data di scadenza 28/04/2017
 Data di nascita 02/03/1952

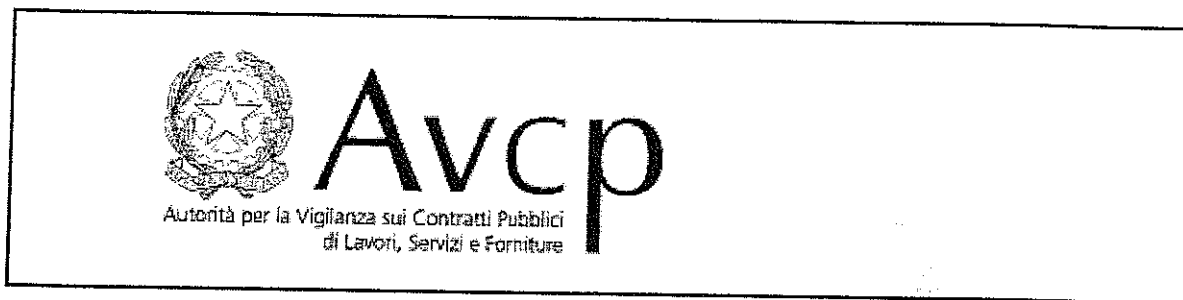
Scadenza : 13-06-2021
 Diritti : 5,50

AS 9067217

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 GIARDINI-NAXOS

CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 9067217
 DI
 LABONIA CARMELA RAFFAELA



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: Antonino Lo Monaco

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI GALLODORO - AREA AMMINISTRATIVA

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	Z4D1101486
Stato	CIG COMUNICATO
Raffinazione contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INTERIORE A €40.000 AFFIDATI EX ART. 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 552,57

Oggetto	affidamento servizio HACCP mensa scolastica comunale anno scolastico 2014/2015
Procedura di scelta contrattuale	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Descrizione principale dell'attività	SERVIZIO
CIG	0000000000
UEFOP	

[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

Durc On Line

COMUNE DI CAIROGROTTA
Proc. N. 2456 Esp. Desc.
Data 8 LUG 2015

Numero Protocollo	INPS_320057	Data richiesta	03/07/2015	Scadenza validità	31/10/2015
-------------------	-------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ENYA SOFTWARE S.R.L.
Codice fiscale	01892540830
Sede legale	VIA LENZI IS. 242 98122 ME

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.

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 delle Casse Edili per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.