



# 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](mailto:info@comune.gallodoro.me.gov.it)  
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

### Ufficio TECNICO

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° <b>12</b>	OGGETTO :Liquidazione Fattura del servizio per l'autocontrollo dell'HACCP degli alimenti della mensa Scolastica anno 2015 - 2016..
Data <b>28/06/2016</b>	

L'anno duemilasedici, il giorno 28 del mese di Giugno nel proprio Ufficio.

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

- **Che** con Determina Dirigenziale dell'Ufficio di Segreteria n.184 del 25/09/2015 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 2015 - 2016 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;
- **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 ;
- **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;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° **Z571639D6C**;
- **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;

#### D E T E R M I N A

1) liquidare, dal punto di vista Tecnico e per quanto in relazione, per l'autocontrollo dell'HACCP degli alimenti della mensa Scolastica anno 2015 - 2016. 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/E	10/06/2016	Imponibile € 452,93 Erario € 99,64	
<b>TOTALE</b>				<b>€ 552,57</b>	



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Arch. Sebastiano La 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 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 ;

## AUTORIZZA

l'emissione del mandato di pagamento di € 552,57 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: [utc@comune.gallodoro.me.gov.it](mailto:utc@comune.gallodoro.me.gov.it)  
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

### Ufficio di SEGRETERIA

#### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° <b>184</b>	OGGETTO : l'affidamento in economia del servizio per l'autocontrollo dell'HACCP degli alimenti della mensa Scolastica anno 2015 - 2016.
Data <b>25/09/2015</b>	

L'anno duemilaquindici, il giorno 25 del mese di Settembre nel proprio Ufficio.

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **Visto** il Regolamento CE 852/04 art. 5 e D. L. 193/2007 e successive modifiche ed integrazioni;
- **Visto** che il comune di Gallodoro è sprovvisto di personale adeguato per l'effettuazione del autocontrollo e dell'HACCP di cui sopra;
- **Considerato** che per tipologia e importo del servizio da affidare possa utilmente essere attivata la procedura di cottimo fiduciario ai sensi dell'art. 125 del D.l.leg.vo 163/2006 e s.m.e.i. recepito dalla LR 12/2011 e previsto dal Regolamento Comunale per l'esecuzione dei lavori e l'acquisizione di beni e servizi in economia approvato con Delibera di C.C. 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;
- **Dato Atto** che a norma dell'art. 8 del richiamato Regolamento per servizi di importo inferiore a 40 mila euro, è consentito, purché motivato, l'affidamento diretto da parte del Responsabile del procedimento, prescindendo dalla richiesta di pluralità di preventivi;
- **Considerato** l'esiguità dell'importo tale da giustificare il rinnovo alla procedura semplificata al fine di rendere efficace la procedura affidamento non ché in relazione alla specificità del servizio;
- **Dato Atto** che la ditta **Plus Service s.a.s. di Labonia e C.**, con sede in Giardini Naxos, via v. Emanuele n.14, precedentemente incaricata, ha manifestato la disponibilità a effettuare il servizio alle stesse condizioni del precedente incarico per un importo complessivo, compresa IVA e altri oneri, di **€ 552,57**;
- **Considerato** che a norma dell'art. 26, comma 3, del citato Regolamento, si può procedere all'affidamento diretto in argomento;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° **Z571639D6C**;
- **Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

#### D E T E R M I N A

Per le suesposte premesse:

- 1) Di affidare il servizio dell'HACCP degli alimenti della mensa Scolastica anno 2015 - 2016 art. 5 D. L. 193/2007, alla Ditta **Plus Service s.a.s. di Labonia e C.**, con sede in Giardini Naxos, via V. Emanuele n.14, per un importo complessivo di IVA e altri oneri di €552,57, per l'anno scolastico 2015 - 2016;
- 2) Di imputare la spesa a carico del bilancio corrente;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
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 €552,57

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° \_\_\_\_\_

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

Impegno n° \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

## \* FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

## Trasmissione nr. E08PG

Da: IT01892540830 a: UFK61X

Formato: SDI11

Telefono: 090713023

E-mail: [fatturepa@enya.it](mailto: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](mailto: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  
 Vol. n. 235  
 Data 21 GIU 2016

## FATTURA NR. 11/E DEL 10/06/2016

Importo totale documento:

552,57 (EUR)

Importo da pagare entro il 09/07/2016:

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. 2015/16 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	Data	CIG
Ordine d'acquisto	DET. N.184	25/09/2015	Z571639D6C

## 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

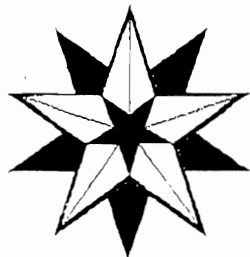
## Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	entro il	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	452,93	10/06/2016	09/07/2016	IT45B0871382590000000011377	08713	82590

## Allegati

Nome
20160613111354.pdf

094253175



# PLUS SERVICE S.A.S.

## CONSULENZA E SERVIZI HACCP

COMUNE DI GALLODORO  
 Spett. LE  
 24 GIU. 2016

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 di Credito Cooperativo di Pachino 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

24/06/16

Firma

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





# 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	<b>Z571639D6C</b>
Stato	CIG COMUNICATO



Tipologia contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 452,93
Oggetto	Servizio per l'autocontrollo dell'HACCP degli alimenti della mensa Scolastica anno 2015 - 2016
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	INPS_2875521	Data richiesta	06/04/2016	Scadenza validità	04/08/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PLUS SERVICE CONSULENZA E SERVIZI DI LABONIA CARMELA RAFFAELA & C. - S.A.S.
Codice fiscale	02564500839
Sede legale	VIA VITTORIO EMANUELE 98035 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 della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.