



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

### Ufficio TECNICO

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>n°</b><br><b>53</b>           | <b>OGGETTO</b> : Liquidazione fattura per noleggio e manutenzione fotocopiatori anno 2016 - 2018. |
| <b>Data</b><br><b>30/09/2016</b> |   |

L'anno duemilasedici, il giorno 30 del mese di Settembre nel proprio Ufficio.

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

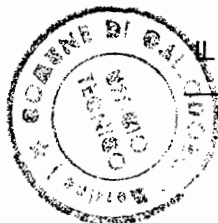
Premesso:

- **Che** con Determina Dirigenziale dell'Ufficio di Segreteria n. 44 del 24/02/2016 è stato affidato il servizio di noleggio e la manutenzione di n. 2 fotocopiatori per anni due alla Ditta **DIGITAL OFFICE** s.r.l. con sede legale in Via Umberto I° n° 46 Nizza di Sicilia (ME), per un importo di € 2.635,20 IVA compresa;
- **Visto** che la Ditta ha effettuato il Servizio relativo al mese di Agosto producendo la relativa fattura di complessivi € 126,34 IVA inclusa;
- **Acquisito** il D.U.R.C. attestante la regolarità contributiva della ditta;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° ZCF18ADF37;
- **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 al noleggio e manutenzione annuale dei fotocopiatori di cui al seguente prospetto :

| n° D.         | DITTA CREDITRICE      | FATTURA    |            | IMPORTO LIQUIDATO                     | ANNOTAZIONI |
|---------------|-----------------------|------------|------------|---------------------------------------|-------------|
|               |                       | n° Fattura | DATA       |                                       |             |
| 1             | Digital Office s.n.c. | 153/P      | 31/08/2016 | Imponibile € 103,56<br>Erario € 22,78 |             |
| <b>TOTALE</b> |                       |            |            | <b>€ 126,34</b>                       |             |



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

# 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 ;

## A U T O R I Z Z A

l'emissione del mandato di pagamento di € **126,34** 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: [info@comune.gallodoro.me.gov.it](mailto:info@comune.gallodoro.me.gov.it)  
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

### UFFICIO DI SEGRETERIA DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

|                            |   |
|----------------------------|---|
| n°<br><b>44</b>            | OGGETTO: <i>Affidamento noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2016 - 2018.</i> |
| Data<br><b>24 /02/2016</b> |   |

L'anno duemilasedici, il giorno 24 del mese di Febbraio nel proprio Ufficio.

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

- **Che** occorre procedere al noleggio di n.2 fotocopiatori comprensivo del servizio di assistenza ad uso degli uffici comunali;
- **Esperita** indagine di mercato sul MEPA, si ritiene congrua e corrispondente alle esigenze degli uffici Comunali l'offerta avente il codice NOL\_COMGALL\_2016 della Ditta Digital Office s.n.c. con sede in Nizza di Sicilia via Umberto I n.46, per una spesa complessiva, IVA inclusa, di € 2.635,20 per la durata di noleggio di anni due;
- **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° 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;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento dall'**AVCP: ZCF18ADF37**;
- **Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

#### DETERMINA

Per le suesposte premesse:

1. Procedere all'acquisto sul MEPA del servizio di noleggio la manutenzione di n. 2 fotocopiatori multifunzione relativa all'offerta cod. NOL\_COMGALL\_2016 per anni due della Ditta Digital Office s.n.c. con sede in Nizza di Sicilia via Umberto I n.46, per un importo di € 2.635,20 IVA inclusa;
2. Di impegnare la somma di € 2.635,20 sul bilancio comunale;

IL SEGRETARIO COMUNALE  
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 € 2.635,20

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 101/2016

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

Impegno n° 109/2016 di € 1317,60

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

Trasmissione nr. 00DMY

Da: IT80415740580 a: UFK61X

Formato: SDI11

Mittente: DIGITAL OFFICE  
 Partita IVA: IT03088240837  
 Codice fiscale: 03088240837  
 Provincia di competenza dell'Albo: ME  
 Numero iscrizione all'Albo: 03088240837  
 Data iscrizione all'Albo: 22/03/2010  
 Regime fiscale: Altro  
 Sede: VIA UMBERTO I N.46 - 98026 - NIZZA DI SICILIA (ME)  
 IT

Iscrizione nel registro delle imprese  
 Provincia Ufficio Registro Imprese: ME  
 Numero di iscrizione: 211774  
 Capitale sociale: 20000.00  
 Più soci  
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

## Recapiti:

Telefono: 0942701313  
 Fax: 0942701900  
 E-mail: DIGITALEXPRESS@LEGALMAIL.IT

Cessionario/committente: COMUNE DI GALLODORO  
 Codice Fiscale: 87000430832  
 Sede: Piazza S. Maria, 1,1 - 98030 - GALLODORO (ME) IT

Comune di Galloodoro  
 Prov. n. 3988  
 Dist. 1000  
 8 SET 2016

## FATTURA NR. 153P DEL 31/08/2016 (ART. 73 DPR 633/72)

Importo totale documento: 126,34 (EUR)  
 Importo da pagare: 103,56 (EUR)  
 Causale: Servizi NOLEGGIO ALL IN su copiatrici-Multifunzioni n.2 ubicate c/o Vs sedi pubbl.\* Periodo dal 01/08/2016 al 31/08/2016 \*-Vs ODA online n.2780219/2016\_CIG\_ZCF18ADF37

## Riassunto dettagli fattura

| Dettaglio doc. | Descrizione  | Quantità | Unità misura | Valore unitario (EUR) | Valore totale (EUR) | Aliquota IVA |
|----------------|--|----------|--------------|-----------------------|---------------------|--------------|
| 1              | Servizi NOLEGGIO ALL IN su copiatrici-Multifunzioni n.2 ubicate c/o Vs sedi pubbl.* Periodo dal 01/08/2016 al 31/08/2016 *-Vs ODA online n.2780219/2016_CIG_ZCF18ADF37 | 1.00     | Pezzo        | 103,560000            | 103,56              | 22,00%       |

## Dati generali

| Tipologia         | Nr. dettaglio doc. | Documento | Data       | CIG        |
|-------------------|--------------------|-----------|------------|------------|
| Ordine d'acquisto | 1                  | 2780219   | 25/02/2016 | ZCF18ADF37 |

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

| IVA    | Impon./Importo (EUR) | Imposta (EUR) | Esigibilità             |
|--------|----------------------|---------------|-------------------------|
| 22.00% | 103,56               | 22,78         | Scissione dei pagamenti |

## Pagamento

## Pagamento completo

| Modalità | Importo (EUR) | Beneficiario       | Istituto   | IBAN                                 | ABI   | CAB   | BIC         |
|----------|---------------|--------------------|--|--------------------------------------|-------|-------|-------------|
| Bonifico | 103,56        | DIGITAL OFFICE SRL | UNICREDIT SPA-IBAN_<br>IBAN:<br>IT17H02008165<br>180003007731-<br>74 | IT17H02008165<br>180003007731-<br>74 | 02008 | 16518 | UNCRITM1124 |

Stampa del documento  
200  
- 2 MAR 2016

Spett.le  
Pubblica Amministrazione P.A.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N.445 E S.M.I.

Il/La sottoscritto/a **TORRE MARIA LUISA** (cognome e nome),  
nata **MESSINA** (prov. **ME**) il **20/12/1984**  
residente a **FURCI SICULO** (provincia **ME**) Via **TORRENTE N° 5** codice fiscale **TRR MLS 84 T 60 F158 Q**  
in qualità di legale rappresentante dell'impresa **DIGITAL OFFICE SRL**  
C.F. n./ Partita I.V.A. n. **03 088 240 837** con sede legale in **NIZZA DI SICILIA 98026** ( Prov .**ME** )  
via/piazza **UMBERTO I N.46 (CAP 98026)**  
tel. n. + **39 0942-701313** fax n. +**39 0942-701900**, e sede operativa/amministrativa in **NIZZA DI SICILIA (ME)**.

*Ulteriore Sede/Succursale \_ MESSINA sita in via/piazza DEI VERDI N. 83 (CAP 98122) tel./Fax. n. +39 090-6406069*

iscritta nel registro della imprese della C.C.I.A.A. di **MESSINA** \_ PEC. **DIGITALEXPRESS@LEGALMAIL.IT**  
numero di iscrizione **03 088 240 837** codice attività **REA ME-211774**

Matricola **INPS 4808810421** sede **INPS MESSINA**

**INAIL** codice Ditta **18710623** sede **INAIL MESSINA** / **CCNL applicato COMMERCIO**.

*Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., consapevole che, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,*

**DICHIARA**

1) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D. Lgs. 163/2006 e s.m.i. e relativamente alle lettere b), c) e m-ter del predetto articolo non sussistono cause di esclusione nei confronti di tutti i soggetti ivi indicati;

2) che la P.A. dovrà effettuare tutti pagamenti (presenti e futuri) sul conto corrente, dedicato ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010,  
codice **IBAN IT 14 V 02008 82410 000300773174** BIC SWIFT **UNCRITM1198**

Banca **UNICREDIT S.p.A** Agenzia **ROCCALUMERA (ME)** Via Nazionale 422/A – 98027 **ROCCALUMERA (ME)** / [AG21842-ITALIA@UNICREDIT.EU](mailto:AG21842-ITALIA@UNICREDIT.EU)

3) che le persone delegate ad operare sul conto stesso sono le seguenti:

cognome e nome **TORRE MARIA LUISA** nata **MESSINA** (prov. **ME**) il **20/12/1984**  
residente a **FURCI SICULO** (provincia **ME**) Via **TORRENTE N° 5** codice fiscale **TRR MLS 84 T 60 F158 Q**

4) di impegnarsi a comunicare alla P.A. ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

Data 19/02/2016

(firma del titolare o legale rappresentante oell'impresa)

**DIGITAL OFFICE** SRL  
Tel. 0942.70.13.13 - Fax 0942.70.19.00  
Via Umberto I n. 46 - 98026 Nizza di Sicilia (ME)  
P.IVA 03 088 240 837

Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento del sottoscrittore

30/01/2017  
08/01/2017

AS 9038210



IPZS S.p.A. - EFFICIENZA E FORME

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
MERCATO S. QUIRICO

**CARTA D'IDENTITA'**  
N° AS 9038210

DI  
TORRE  
MARIAGUISA

REPUBBLICA ITALIANA



**TESSERA SANITARIA**



Codice FIDUCIA: TRRML584T60F158Q Sesso: F

Cognome: TORRE

Nome: MARIA GIUSA

Luogo di nascita: MESSINA

Provincia: ME

Data di scadenza: 23/05/2017

Data di nascita: 20/12/1984



Cognome TORRE  
 Nome MARIA LUISA  
 nato il 20/12/1984  
 (allo n. 1 P.M. S. A.)  
 a MESETRA (.....)  
 Cittadinanza ITALIANA  
 Residenza FURCI SORDO  
 Via TORRENTO 5  
 Stato civile SEMPRE  
 Professione.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura 1,65  
 Capelli CASTANI  
CASTANI  
 Occhi.....  
 Segni particolari //



Firma del titolare Maria Luisa Torre  
 IL SINDACO  
Roberto Manno  
 Impronta del dito indice sinistro



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




**TORRE**  
**MARIA LUISA** 20/12/1984  
**TRRMI584T60F158Q SSN-MIN SALUTE - 500001**  
**80380001900081986514** 23/05/2017





# 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   | ZCF18ADF37     |
| Stato | CIG COMUNICATO |

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Fattispecie contrattuale         | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO |
| Importo                          | € 2.160,00  |
| Oggetto                          | Affidamento noleggio e manutenzione fotocopiatori per gli uffici comunali anno 2016 - 2018          |
| 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 | INAIL_4136591 | Data richiesta | 07/07/2016 | Scadenza validità | 04/11/2016 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | DIGITAL OFFICE S.R.L.                         |
| Codice fiscale                | 03088240837                                   |
| Sede legale                   | VIA UMBERTO I, 46 98026 NIZZA DI SICILIA (ME) |

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

|          |
|----------|
| IN.P.S.  |
| 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.