

COMUNE DI GALLODORO

PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO FINANZIARIO

n°35	LIQUIDAZIONE COMPETENZE AI REVISORE DEI CONTI
Data 27/08/2018	PERIODO 19 GENNAIO 2018.-18 LUGLIO 2018..

L'anno DUEMILADICIOTTO il giorno VENTISETTE del mese di AGOSTO (27/08/2018) nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

- Vista la delibera del consiglio comunale n. 6 del 19.04.2016, con la quale è stato nominato il revisore dei conti, per il triennio 2016/2018 nella persona del Dr. Domenico Pavone;
- Dato atto che la misura di compenso massimo spettante per l'anno 2017 ammonta ad €. 2.060,00 incrementato del 10% (per sfioramento spesa corrente) ai sensi dell'art.1, comma "a" del decreto Ministeriale sopra richiamato e così per un complessivo importo di €. 2.266,00 oltre CPA ed IVA ;
- Vista la fattura NR. FATTPA 11_18 del 18/04/2018 di €. 718,78 presentata dal Dr. Pavone Domenico a titolo di :” Compenso revisore dei conti periodo 19 GENNAIO 2018-18 APRILE 2018;
- Vista altresì la fattura NR. FATTPA. 15_18 del 18.07.2018 di €. 718,78 , presentata dal Dr. Pavone Domenico a titolo di compenso revisore dei conti periodo :” 19 GENNAIO 2018-18 APRILE 2018” già oggetto della fattura nr. 11_18 del 18/04/2018;
- Vista la dichiarazione liberatoria resa dal Revisore dei Conti in data 26/08/2018 dalla quale risulta che il periodo di riferimento del compenso riportato sulla fattura n.15_18 deriva da un errore di battitura e deve interdarsi riferito a tutti gli effetti al periodo : “ 19/04/2018-18/07/2018”;
- Atteso che la fattura risulta regolare ai fini fiscali e nell'importo, che va considerato come secondo acconto anno 2018 da portare unitamente agli altri acconti erogati e da erogare in detrazione al compenso annuo 2018 spettante per legge;
- Vista la certificazione di regolarità contributiva rilasciata dalla Cassa Nazionale di Previdenza e Assistenza Dottori Commercialisti;
- Visto il Decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze del 27 giugno 2017 che ha esteso ai liberi professionisti l'istituto della scissione dei pagamenti ;
- Rilevato che la prestazione risulta regolarmente effettuata;
- 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 ;
- Visti lo statuto Comunale ed i vigenti regolamenti Comunali di contabilità e sui contratti ;
- Vista la circolare del Ministero per la funzione Pubblica 24/02/1995, n°7/955, (G.U. 28/03/1995, n°73) concernente l'argomento ;
- Vista la Legge 15 maggio 1997, n°127 ;
- Visto, in particolare, l'art. 51 della Legge 8 giugno 1990, n°142 e successive modificazioni ;
- Accertata la regolarità della spesa e ritenuto di dovere dare corso alla sua liquidazione;
- Vista la Legge Regionale n.23/98;

D E T E R M I N A

1) Liquidare e pagare, per quanto in relazione, la spesa di cui al seguente prospetto:

n° D.	Creditore	FATTURA		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		Numero	DATA		
1	Dr. Domenico Pavone Revisore dei conti	FATTPA 11_18	18.04.2018	589,16	
2	AGENZIA DELLE ENTRATE	*****	IDEM	129,62	Scissione dei pagamenti
3	Dr. Domenico Pavone Revisore dei conti	FATTPA 15_18	18.07.2018	589,16	
2	AGENZIA DELLE ENTRATE	*****	IDEM	129,62	Scissione dei pagamenti
TOTALE				1437,56	

- 2) Di imputare la spesa all'intervento 10110301 gestione competenza del bilancio del corrente esercizio finanziario ;
- 3) Di incamerare l'IVA di €. 1259,24 al cap.464 -competenza- riversandola all'Erario mediante modello F24EP entro il 16/09/2018,



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Carmelo D'Agostino

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

Attestazione di Copertura Finanziaria

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario attesta che la spesa complessiva di €. 1.437,56 trova capienza al cap. 10110301/1 del bilancio di previsione del corrente esercizio gestione residui e competenza.



Il Responsabile del Servizio Finanziario
(Carmelo D'Agostino)

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Comunale attesta che la superiore Determina è rimasta affissa all'Albo Pretorio dal _____ al _____ , per gg. 15 consecutivi .

Data _____

IL MESSO COMUNALE _____

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**SOGGETTO EMITTENTE: TERZO****Trasmissione nr. 0004778206 verso PA**

Da: IT01879020517 a: UFK61X

Formato: FPA12

Mittente: DOMENICO PAVONE
 Partita IVA: IT02929910830
 Codice fiscale: PVDNDC77H20L042E
 Nominativo: DOMENICO PAVONE
 Albo professionale di appartenenza: ORDINE DOTTORI
 COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI
 Provincia di competenza dell'Albo: ME
 Numero iscrizione all'Albo: 00791/A/A
 Data iscrizione all'Albo: 19/06/2007
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VICO POLIBIO N. 4 - 98039 - Taormina (ME) IT
Recapiti:
 Telefono: 094228894
 E-mail: pavonedott.domenico@tiscali.it

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

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

FATTURA NR. FATTPA 15_18 DEL 18/07/2018

Importo totale documento: 718,78 (EUR)
 Importo da pagare : 475,86 (EUR)
 Ritenuta persone fisiche di 113,30 (EUR)(20,00%)- Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Ritenuta
1	Codice fornitore 17 2018	COMPENSO REVISORE DEI CONTI RELATIVO AL PERIODO DEL MANDATO DAL 19 GENNAIO 2018 AL 18 APRILE 2018	1.00000000	NR	566,500000	566,50	22,00%	SI

Cassa previdenziale

Cassa	Aliquota	Imp. contrib. (EUR)	Impon. (EUR)	Aliq. IVA
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti	4,00%	22,66	566,50	22,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	589,16	129,62	Scissione dei pagamenti	Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Cod. pag.
Bonifico	475,86	BB30G

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12**SOGGETTO EMITTENTE: TERZO****Trasmissione nr. 0004318833 verso PA**

Da: IT01879020517 a: UFK61X

Formato: FPA12

Mittente: DOMENICO PAVONE
 Partita IVA: IT02929910830
 Codice fiscale: PVNDNC77H20L042E
 Nominativo: DOMENICO PAVONE
 Albo professionale di appartenenza: ORDINE DOTTORI
 COMMERCIALISTI ED ESPERTI CONTABILI
 Provincia di competenza dell'Albo: ME
 Numero iscrizione all'Albo: 00791/A/A
 Data iscrizione all'Albo: 19/06/2007
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VICO POLIBIO N. 4 - 98039 - Taormina (ME) IT
 Recapiti:
 Telefono: 094228894
 E-mail: pavonedott.domenico@tiscali.it

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

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

FATTURA NR. FATTPA 11_18 DEL 18/04/2018

Importo totale documento:

718,78 (EUR)

Importo da pagare :

475,86 (EUR)

Ritenuta persone fisiche di 113,30 (EUR)(20,00%)- Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Ritenuta
1	Codice fornitore 12 2018	COMPENSO REVISORE DEI CONTI RELATIVO AL PERIODO DAL 19 GENNAIO 2018 AL 18 APRILE 2018	1.00000000	NR	566,500000	566,50	22,00%	SI

Cassa previdenziale

Cassa	Aliquota	Imp. contrib. (EUR)	Impon. (EUR)	Aliq. IVA
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti	4,00%	22,66	566,50	22,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
22,00%	589,16	129,62	Scissione dei pagamenti	Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche

Pagamento**Pagamento completo**

Modalità	Importo (EUR)	Cod. pag.
Bonifico	475,86	BB30G

DOTT. DOMENICO PAVONE

98039 Taormina (ME)

Vico Polibio n. 4

C.F. PVN DNC 77H20 L042E

P.I. 02929910830

Con la presente si comunica che per mero errore di battitura il periodo di riferimento della ft. elettronica n. 15 18 del 18/07/2018 è il seguente:

Compenso Revisore dei Conti relativo al periodo (dal 19/04/2018 al 18/07/2018).

La presente dichiarazione costituisce liberatoria per l' Ente per il pagamento della prestazione resa nella qualità di Revisore dei Conti a tutto il 18/07/2018.

Taormina li 26/08/2018

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Domenico Pavone', written in a cursive style.



Associazione di diritto privato
Via Mantova, 1
00198 Roma

Ufficio Recupero Crediti

Roma, 31/07/2018
Prot. n° 138266/18

Oggetto: certificazione di iscrizione alla Cassa e regolarità degli adempimenti di versamento dei contributi e di comunicazione dei dati reddituali.

Sulla base dei dati presenti nelle banche dati dei sistemi informatici istituzionali della Cassa alla data del 31/07/2018,

SI CERTIFICA CHE

il Dottore PAVONE DOMENICO (cod. fiscale PVNDNC77H20L042E) nato a TAORMINA (ME) il 20/06/1977

RISULTA ESSERE

- iscritto Cassa dal **01/01/2008**;
- in regola con gli adempimenti contributivi connessi agli obblighi di versamento dei contributi dovuti e di comunicazione dei dati reddituali scaduti al **31/12/2017**.

La presente si rilascia per gli usi consentiti dalla legge.

IL DIRETTORE ISTITUZIONALE
dott. Fabio Angeletti