

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO SEGRETERIA

n° 110	OGGETTO : Liquidazione di spesa per buoni libro anno scolastico 2014/2015. GIOPI STORE di Giovanni Pino – Letojanni.
Data 25/05/2015	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Premesso che con Determina Sindacale n° 10 del 05/11/2014 e / o Delibera di G.C. n. _____ esecutiva ai sensi di legge / venivano disposte le acquisizioni concernenti l'oggetto per complessivi € 454,50, assumendo regolare impegno di spesa, ai sensi dell'art. 183, del Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267 sull'intervento n. 1040503 del bilancio dell'esercizio finanziario 2014;
- Vista la fattura prodotta dalla ditta in relazione all'atto prima richiamato;
- 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;
- Visti lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento Comunale di Contabilità e sui Contratti;
- Visto il Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267;
- Vista la Legge 15 Maggio 1997, n. 127, per come recepita nella Regione Siciliana dalla Legge Regionale n. 23 / 98;
- Accertata la regolarità delle fatture e ritenuto di dovere dare corso alla liquidazione;
- Visto la dichiarazione attestante la regolarità contributiva della Ditta fornitrice;
- Acquisita la dichiarazione circa i flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della Legge 136/2010;

D E T E R M I N A

- 1) Liquidare, dal punto di vista Tecnico e per quanto in relazione, le forniture e prestazioni di cui al seguente prospetto :

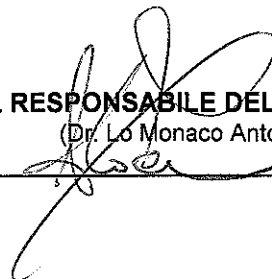
n° D.	DITTA CREDITRICE	FATTURA		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		n° Fattura	DATA		
01	Giopi Store di Giovanni Pino - Letojanni	34	27/03/2015	€. 103,29	
TOTALE				€. 103,29	

Dispone la pubblicazione della presente Determinazione nel sito internet del Comune, ex art. 18, comma 1°, della Legge Regionale 16 Dicembre 2008, n. 22 ;

La presente Determinazione, unitamente alla relativa documentazione giustificativa, viene trasmessa al Responsabile del Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Dr. Lo Monaco Antonino)





GIOPI STORE
Giovanni Pino

Via Vittorio E. n. 352 - Letojanni (ME)
P. IVA 03167700834
Tel. 0942 36437

FATTURA n. 34

a saldo vs. ordine
in conto

// 27032015

RIFERIMENTI

SERVIZI SCOLASTICI S PETR. LE

CONSEGNA

PER SCANTINI GIA' ENESSI COMUNE DI GALLODORO

PARTITA IVA CLIENTE

PIAZZA SANTA MARIA, 1

CODICE FISCALE CLIENTE

98030 GALLODORO

QUANTITA'	ARTICOLO	DESCRIZIONE	PREZZO	SC.	IMPORTO
1		BUONO LIBRO N° 9898	61,97	1	61,97
1		BUONO LIBRO N° 9905	41,32	1	41,32
		COMUNE DI GALLODORO			
		tel. n. 355 tel. 200			
		data 30 MAR 2015			

IMPONIBILE

PAGAMENTI

ACCREDITO BANCARIO

IVA %

BANCO POPOLARE SICILIANO

NON IMPONIBILE O
ESENTE ART.

103,29

IT 0300503482250000000172102

TOTALE €

103,29

MODELLO DURC - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
D.P.R. 28/12/2000 N. 445 ART. 46

Il/La sottoscritto/a PINO GIOVANNI

nato/a a LETOJANNI (Prov. di ME) il 01-10-59

residente a LETOJANNI Via SILLEM ALTA

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale) in qualità di

legale rappresentante della società _____

titolare della ditta individuale OMONIMA

DICHIARA

di essere in regola con l'assolvimento degli obblighi di versamento dei contributi assicurativi stabiliti dalle vigenti disposizioni (art. 2 del D.L.n.210/02 convertito in legge n.266/02) e comunica i seguenti dati:

IMPRESA

Codice Fiscale* PNIGNN59RDIE555J E-mail Criopistore@gmail.com

Denominazione / ragione sociale PINO GIOVANNI

Sede legale Comune LETOJANNI Via/Piazza V. EMANUELE n. 352

Sede operativa Comune LETOJANNI Via/Piazza V. EMANUELE n. 352

Recapito corrispondenza * _____ sede legale _____ sede operativa _____

Tipo impresa Ditta individuale N. dipendenti _____

C.C.N.L. applicato * _____

ENTI PREVIDENZIALI

INAIL - codice ditta* _____ Posizioni assicurative territoriali _____

INPS - matricola azienda 28299528CX sede competente MESSINA

CASSA EDILE - codice impresa _____ codice cassa _____

Luogo e data firma del dichiarante

Letojanni 01-04-2015



N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni

Comune di GALLODORO (Prov. MESSINA)

Prot. n.

Date

Alla Spett. ditta
GIOP STORE di Giovanni Pino,
 - Via V. Emanuele, 352
98028 LETOJANNI (ME).

OGGETTO: Legge 13.08.2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia" - Art. 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari" - Art. 6 "Sanzioni".

Per consentire l'emissione di mandati di pagamento in favore di codesta spett. Ditta, si prega di disporre la restituzione della sottoriportata dichiarazione debitamente sottoscritta.



Il Responsabile del Servizio

Il/la sottoscritt/a PINO GIOVANNI
 nato/a a LETOJANNI il 01-10-1959
 Codice Fiscale PNTGNN59R01E55J in qualità di titolare / legale rappresentante
 della Ditta GIOVANNI PINO
 con sede in VIA V. EMANUELE 352
 Partita IVA 03167700834, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 456, consapevole delle sanzioni penali dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

DICHIARA

si assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, secondo quanto stabilito all'art. 3 della Legge 13.08.2010, n. 136 e successive modificazioni ed integrazioni;

COMUNICA

- che i pagamenti a favore di questa ditta relativi all'affidamento della fornitura del servizio:
PAGAMENTO FATURA BUONOLIBRI SCOLASTIC
-
 dovranno essere eseguiti tramite bonifico:
 bancario IT 0300503482250000000000772102
 postale
- che il conto corrente sopraindicato è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;
- che le persone delegate ad operare sui suddetti conti sono le seguenti:

N.D.	Generalità complete	Codice Fiscale



SI IMPEGNA

- a comunicare, tempestivamente, ogni eventuale variazione dei dati e delle dichiarazioni rilasciate con la presente;
- dare immediata comunicazione a codesta stazione appaltante ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo di codesta provincia della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltante / subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria;
- a riportare il CIG, comunicato da codesta stazione appaltante sulla, fattura emessa per la fornitura in oggetto.

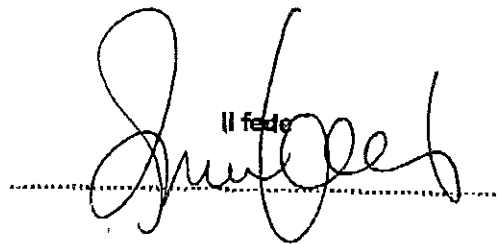
Infine

DICHIARA

- DI ESSERE A CONOSCENZA che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la risoluzione di diritto del contratto.

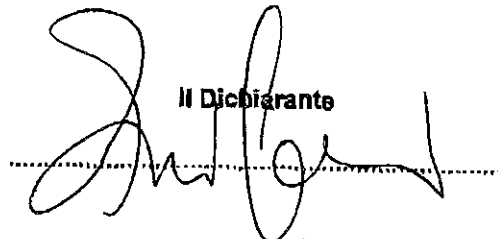
L. L. JOFANNI 21-05-2015

Il fede

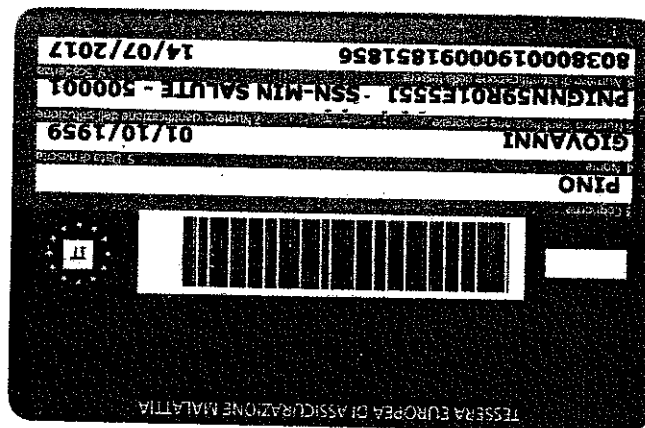


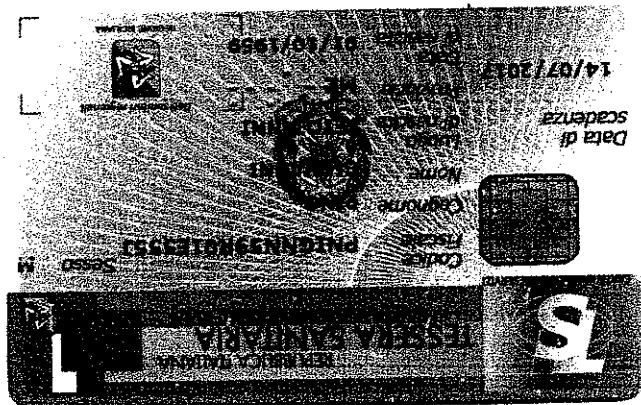
Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Dichiarante

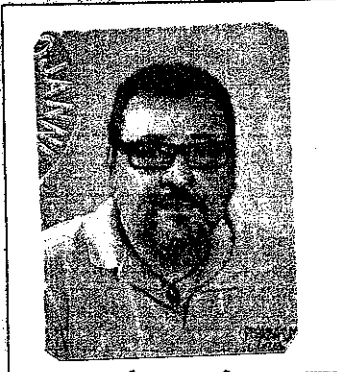


Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscritto, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.





Cognome **PINO**
 Nome **GIOVANNI**
 nato il **01-10-1959**
 (atto n. **00022** p. **1** S. **A** 1959)
 a **LETOJANNI (ME)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **LETOJANNI (ME)**
 Via **C.DA SILLENI C.SSO BELVEDERE PAL. A**
 Stato civile.....
 Professione **COMMERCIANTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **173**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare: *G. Letojanni*
LETOJANNI il **10-10-2008**
 Il sottoscritto
 Impronta del dito indice sinistro: *Letojanni*
