



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
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

Ufficio TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

<i>n°</i> 58	<i>OGGETTO</i> : Liquidazione Fattura per riparazione della centralina dell'impianto telefonico Comunale.
<i>Data</i> 06/10/2016	

L'anno duemilasedici, il giorno 06 del mese di Ottobre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

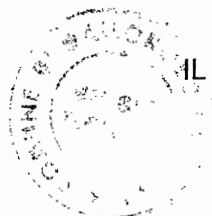
Premesso

- **Che** con Determina del Responsabile dell'Ufficio n° 5 del 31/05/2016 è stato affidato alla Ditta Teleservice s.r.l. con sede legale in Via Antonio Gramsci n° 25 di Gravina di Catania, la riparazione della centralina dell'impianto telefonico Comunale, per un importo di € **610,00** IVA compresa ;
- **Vista** la fattura prodotta dalla Ditta Teleservice s.r.l. per complessivi € **610,00** ;
- **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 Teleservice s.r.l.;
- **Visto** il CIG attribuito all'intervento in oggetto n° **Z331AA9B7E**;
- **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, la fattura per riparazione della centralina dell'impianto telefonico Comunale.

n° D.	DITTA CREDITRICE	FATTURA		IMPORTO LIQUIDATO	ANNOTAZIONI
		n° Fattura	DATA		
1	Teleservice s.r.l.	207	26/08/2016	imponibile € 500,00 Erario € 110,00	
TOTALE				€ 610,00	



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 ;

A U T O R I Z Z A

l'emissione del mandato di pagamento di € 610,00 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

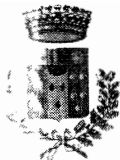
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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 Galloodoro (ME) - tel e fax 0942 37101 - email. utc@comune.galloodoro.me.gov.it
cod. fisc 87000430832 - P IVA 00465190833

Ufficio di **TECNICO**

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

<i>n°</i> 19	OGGETTO: affidamento in economia riparazione centralina dell' impianto telefonico comunale.
<i>Data</i> 16/07/2016	CIG: Z331AA9B7E

L'anno duemilasedici, il giorno 16 del mese di luglio nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che la centralina telefonica dell'impianto comunale a causa di un fulmine ha accusato un guasto;

Considerato che il guasto alla centralina telefonica crea disservizi al normale funzionamento degli uffici e pertanto necessita di urgente riparazione;

Dato atto che la tipologia dell'acquisizione rientra nella disciplina dell'art. 36 comma 2 lett.a) del D.Lg.vo 50/2016 e che ai sensi dell' Articolo 1 commi 502 e 503 della Legge di Stabilità 2016, che ha modificato l'art. 1 comma 450 della L. 295/2006 e l'art. 15 comma 13 lett. d) del D.L. 95/2012, anche le stazioni appaltanti non capoluogo di provincia possono procedere autonomamente senza ricorrere a MEPA o CONSIP per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore ad €1.000,00;

Dato Atto che è stata interpellata al riguardo la Ditta Teleservice s.r.l. con sede in via Gramsci 25, Gravina di Catania, che ha installato l'impianto e che è specializzata nella sua manutenzione e riparazione, la quale ha quantificato in € 500,00 IVA 22% esclusa l'intervento de quo;

Considerato che sussistono valide motivazioni per l'affidamento diretto sia per l'urgenza sia per l'esclusività del prodotto di cui la Ditta Teleservice è titolare della distribuzione e assistenza;

Visto il CIG attribuito dall'AVCP: **Z331AA9B7E**;

Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

DETERMINA

Per le suesposte premesse:

- 1) Di affidare l'intervento di riparazione urgente della centralina telefonica dell'impianto comunale alla Ditta Teleservice s.r.l. con sede in via Gramsci 25, Gravina di Catania per l'importo di € 500,00 IVA 22% esclusa;
- 2) Imputare la spesa di € 610,00, di cui si assume formale impegno, all'intervento 10120302 del bilancio comunale;

IL RESPONSABILE UTC
Arch. Sebastiano La Maestra

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 € 610,00

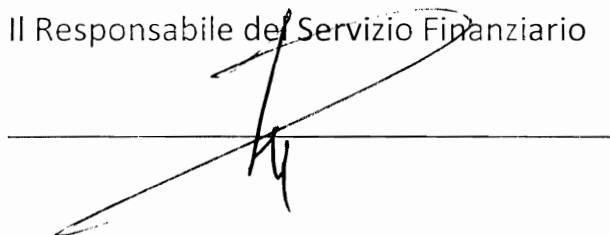
All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 101 20302 / 1

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

Impegno n° 185/2016

Gallodoro, li, _____

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. 0POSJ

Da: IT80415740580 a: UFK61X

Formato: SDI11

Mittente: TELESERVICE S.R.L.
 Partita IVA: IT01193640875
 Codice fiscale: 01193640875
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA A. GRAMSCI N 25 - 95030 - GRAVINA DI CATANIA (CT) IT

Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: CT
 Numero di iscrizione: 126390
 Capitale sociale: 500000 00
 Più soci
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

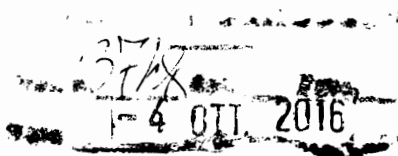
Recapiti:

Telefono: 0957447511

Fax: 0957447555

E-mail: TELESERVICE@LEGALMAIL.IT

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



FATTURA NR. 207 DEL 26/08/2016

Importo totale documento:

610,00 (EUR)

Causale: Intervento tecnico

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Intervento tecnico per ripristino Vs. sistema telefonico interno con fornitura di alimentatore. Determinazione n°19 del 16/07/2016 CIG: Z331AA9B7E - Accreditare importo c/o: Banca SELLA S.p.A. Ag. CT, XX Settembre IBAN: IT30 K 03268 16900 052907399250	500,000000	500,00	22,00%

Dati generali

Tipologia	Documento	Data	CIG
Ordine d'acquisto	19	16/07/2016	Z331AA9B7E

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22,00%	500,00	110,00	Scissione dei pagamenti

Spett.le
Comune di Gallodoro
Piazza S. Maria, 1
98030 Gallodoro (ME)

Oggetto: Comunicazione ai sensi della Legge 136/2010 - Conto Corrente Dedicato

Il Sottoscritto **Mauceri Giuseppe** nato a **Catania** il **30 / 01 / 1967** residente in **Sant'Agata li Battiati** Via **Don Bosco**, n. **45** codice fiscale **MCR GPP 67A30 C351 P** nella sua qualità di legale rappresentante della Società **Teleservice S.p.A.** con sede in **Gravina di Catania (Ct)** Via **Gramsci** n. **25** Codice Fiscale **01193640875** Partita IVA **01193640875**

PREMESSO

che ~~il sottoscritto/la società~~ agisce quale appaltatore / subappaltatore / beneficiario in relazione all'opera / servizio / commessa pubblica / finanziamento

COMUNICA

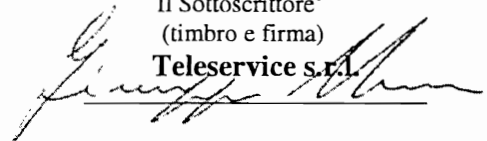
ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, che alla predetta opera / servizio / commessa pubblica / finanziamento sono dedicati i seguenti conti correnti bancari (e/o postali):

- 1) C/C n. **052907399250** acceso presso **Banca Sella S.p.A.**
Agenzia/Filiale di **Catania, V.le XX Settembre** codice IBAN: **IT 30 K 03268 16900 052907399250**
 - 2) C/C n. **000000036692** acceso presso **Banca Nazionale del Lavoro**
Agenzia/Filiale di **Catania - C.so Sicilia** Codice IBAN: **IT 82 P 01005 16900 000000036692**
 - 3) C/C n. **000000281276** acceso presso **Banca Nazionale del Lavoro**
Agenzia/Filiale di **Catania - C.so Sicilia** Codice IBAN: **IT 34 F 01005 16900 000000281276**
 - 4) C/C n. **000300231406** acceso presso **Unicredit Banca**
Agenzia/Filiale di **Catania - C.so Sicilia, 30** Codice IBAN: **IT 25 E 02008 16940 000300231406**
 - 5) C/C n. **000300247999** acceso presso **Unicredit Banca**
Agenzia/Filiale di **Catania - C.so Sicilia, 30** Codice IBAN: **IT 40 Y 02008 16940 000300247999**
 - 6) C/C n. **000003810909** acceso presso **Unicredit Banca**
Agenzia/Filiale di **Catania - C.so Sicilia, 30** Codice IBAN: **IT 25 Z 02008 16940 000003810909**
 - 7) C/C n. **000110110050** acceso presso **Unicredit Banca**
Agenzia/Filiale di **Catania - C.so Sicilia, 30** Codice IBAN: **IT 47 X 02008 16940 000110110050**
- sui quali è delegato ad operare il dottor **Mauceri Giuseppe** nato/a a **Catania** il **30 / 01 / 1967** Codice Fiscale **MCR GPP 67A30 C351 P**

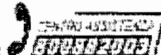
Data **09 / 12 / 2015**

Il Sottoscrittore¹
(timbro e firma)


Teleservice s.r.l.



¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del sottoscrittore, ai sensi dell'art.38 D.P.R.28/12/2000 n°445.



Cognome MAUCERI
 Nome GIUSEPPE
 nato il 30/01/1967
 Sesso M
 a Catania (CT)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza Sant'Agata Li Battiati
 Via Via Don Bosco n. 45
 Stato civile *****
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura 1.75
 Capelli castani
 Occhi castani
 Segni particolari nessuno



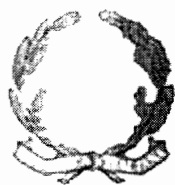
Firma del titolare: *Giuseppe Mauceri*
 A. Li Battiati 18-08-2011
 L. SINDACO
 A. Li Battiati
 P. 1.16
 D. 1.26
 P. 1.42

DATA SCADENZA 17/08/2011
AS 0901048



REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 SANT'AGATA LI BATTIATI
 PROV. DI CATANIA
CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 0901048
 DI
 MAUCERI
 GIUSEPPE

**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: RI SPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI GALLODORO - AREA TECNICA

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

--- Dettagli della comunicazione -----

CIG	Z331AA9B7E
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI F-X ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 500.00
Oggetto	riparazione centralina telefonica
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-

Annulla Comunicazione Modifica
COM010E/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_3997243	Data richiesta	26/06/2016	Scadenza validità	24/10/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TELESERVICE S.R.L.
Codice fiscale	01193640875
Sede legale	VIA ANTONIO GRAMSCI, 25 95030 GRAVINA DI CATANIA (CT)

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.