

# COMUNE DI GALLODORO

PROVINCIA DI MESSINA

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO FINANZIARIO

<b>N. 50</b>	ULTERIORE VERSAMENTO IVA SPLIT PAYMENT MESE DI DICEMBRE 2015- E IRAP DICEMBRE 2015 CONTABILITA' DI BILANCIO REGIONALE.
<b>Data</b> <b>30/12/2015</b>	

L'anno DUEMILAQUINDICI il giorno TRENTA del mese di DICEMBRE ( 30.12.2015) nel proprio Ufficio.

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Premesso che la Legge 23 dicembre 2014, n. 190 ( legge di stabilità 2015), all'art.1, comma 629, lettera b) ha modificato il decreto del Presidente della Repubblica 26 ottobre 1972, n. 633, introducendo l'art. 17-ter, recante il meccanismo della scissione dei pagamenti ( c.d. split payment) secondo cui: " per le cessioni di beni e per le prestazioni di servizi effettuate nei confronti dello Stato, Organi dello Stato, enti Pubblici territoriali....., per i quali i suddetti cessionari o committenti non sono debitori d'imposta ai sensi delle disposizioni in materia di imposta sul valore aggiunto, l'imposta e in ogni caso versata dai medesimi secondo le modalità e termini fissati con decreto del Ministro delle Finanze. Le disposizioni non si applicano ai compensi per prestazione di servizi assoggettati a ritenuta alla fonte a titolo di imposta sul reddito";
- Visto il Decreto attuativo emanato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 gennaio 2015;
- Vista la circolare dell'Agenzia delle Entrate n. 15 E del 13 aprile 2015 che reca chiarimenti in ordine all'applicazione della superiore normativa;
- Tenuto conto che per gli acquisti effettuati dalle PA nell'ambito delle proprie attività istituzionali non commerciali, l'art. 4 del decreto attuativo prevede che il versamento dell'imposta dovuta deve essere effettuato, a scelta della pubblica amministrazione acquirente:
  - a) Entro il giorno 16 di ciascun mese cumulativamente per tutte le fatture per le quali l'imposta è divenuta esigibile nel mese precedente ovvero:
  - b) con versamenti distinti dell'IVA nel termine di cui al punto a)
  - c) in ciascun giorno del mese , per il complesso delle fatture per le quali l'imposta è divenuta esigibile in tale giorno;
  - d) per ciascuna fattura la cui imposta è divenuta esigibile.

Considerato che in atto questo comune gestisce, in qualità di Funzionario Delegato della Regione Sicilia, delle aperture di credito regionale sui quali sono stati effettuati pagamenti di fatture per lavori pubblici emesse in regime di scissione dei pagamenti;

Che in virtù delle modifiche apportate con l'art. 17 – ter sopra richiamato, l'IVA addebitata sulle fatture, emesse in regime di scissione dei pagamenti, viene versata mediante, ordinativi di pagamento, a questo comune per essere riversata all'Erario, secondo le scadenze di legge, con modello F24EP;

Che tali somme andranno versate entro il 31 dicembre 2015;

Che con delibera n. 91 del 28.12.2015, resa immediatamente esecutiva, la Giunta Comunale ha autorizzato questo Ufficio Finanziario ad anticipare le somme corrispondenti agli ordinativi di pagamento emessi a favore del comune di Gallodoro per IVA nel corrente mese di dicembre ma non ancora accreditati al fine di rispettare il termine di pagamento;

Rilevato che a tal fine risulta necessario per questa Amministrazione effettuare il versamento dell'imposta scindendo i pagamenti per ciascuna apertura di credito ;

Dato atto che l'IVA trattenuta sui pagamenti rientranti nella suddetta fattispecie normativa viene incamerata sui servizi per conto terzi al cap. 486 art. 1 ( correttamente codificato) e riversata all'Erario, sempre sul servizio per conto terzi, al capitolo 40000504, gestione competenza;

Accertato che gli ordinativi di pagamento per IVA scissione dei pagamenti comunicati dall'Ufficio Tecnico Comunale ed intestati al comune di Gallodoro sono i seguenti:

#### O/A n. 123-2015 cap. 872834- Assessorato Regionale del Turismo

1. Ordinativo n. 20 del 30.12.2015.- Fattura 22/PA del 29/12/2015 –coc- €. 143,71  
Totale O/A n.123 –dicembre 2015bis.....€. 143,71

#### O/A N.171 – CAP. 776073 – Assessorato Regionale Beni Culturali

1. Ordinativo n. 3 del 30.12.2015.-.....€. 1.277,80  
2. Ordinativo n. 4 del 30.12.2015.-.....€. 1.052,36  
Totale O/A 171- dicembre 2013 .....€. 2.330,16



Accertato inoltre che occorre altresì versare alla Regione Sicilia con mod.F24EP PIRAP su competenze erogate al RUP così suddivisa:

1. Ordinativo n. 19 del 30/12/2015 O/A n. 123 cap. 872834- Asse. Regionale del Turismo ..... €. 128,84
  2. Ordinativo n. 8 del 30/12/2015 O/A n. 122 cap. 872048- Asse. Regionale del Turismo ..... €. 38,39
  3. Ordinativo n. 6 del 30/12/2015 O/A n. 2 cap. 772006- Asse. Regionale dell'Istruzione ... €. 14,80
- Per quanto sopra

## D E T E R M I N A

1. di versare all'Erario la somma di €. 2.473,87 per " IVA Split Payment " mese di dicembre 2015 trattenuta su pagamenti effettuati su aperture di credito Regionali, frazionando il versamento come segue:
  - o mod. F24EP mese di dicembre 2015.....€. 143,71
  - o mod. F24EP mese di dicembre 2015.....€. 2.330,16
2. di versare alla Regione Sicilia la somma di €. 182,03, frazionandola per singolo capitolo di spesa a mezzo Mod. f24ep mese dicembre 2015;
3. di dare atto che i superiori importi verranno pagati alla scadenza del 31 DICEMBRE 2015
1. di imputare la spesa al cap. 40000504 e 40000505 - gestione competenza - del bilancio dell'esercizio corrente.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Carmelo D'Agostino)



\_\_\_\_\_  
*[Handwritten signature]*

COMUNE DI GALLODORO  
PROVINCIA DI MESSINA

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  
\_\_\_\_\_

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

<b>09 - ASSESSORATO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE</b>
<b>02 - DIPARTIMENTO REGIONALE DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE</b>
Spese a carico del bilancio di previsione

N. Ordinativo:	6	Data Ordinativo:	30/12/2015	Conto/Saldo:	S
----------------	---	------------------	------------	--------------	---

Capitolo:	772006	Anno OA:	2015	N. OA:	2
-----------	--------	----------	------	--------	---

N. Beneficiari:	1	Comp/Res:	C	Tipo Ordinativo:	00
-----------------	---	-----------	---	------------------	----

Descrizione capitolo:	SPESE PER IL FINANZIAMENTO DI PROGETTI FINALIZZATI ALLA ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE NEGLI EDIFICI SCOLASTICI DI OGNI ORDINE E GRADO.
-----------------------	--

Oggetto spesa:	IRAP su compenso RUP da riversare all'Erario
----------------	--

<b>Funzionario Delegato</b>	
Codice FD	015032
Descrizione	LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI GALLODORO

La Cassa Provinciale Banco di Sicilia di:	ME - MESSINA
Pagherà agli individui sotto indicati mediante: Accredito in Conto Corrente Bancario/Postale	

Beneficiario N. 1					
COMUNE DI GALLODORO					
Nato il:		a			()
CF:	87000430832	Sesso:		COD. PAESE:	IT
Indirizzo:	PIAZZA SANTA MARIA	CAP:	98030	Località:	GALLODORO

Piazzatura:					
ABI:	01000	CAB:	03245	c/c:	514300305433
IBAN:	IT05K			Bic/Swift:	

Importo lordo euro:	14,80
---------------------	-------

Importo netto euro:	14,80
---------------------	-------

Importo Totale lordo euro:	14,80
----------------------------	-------

Importo Totale netto euro:	14,80
----------------------------	-------

Classificazione (Codice SIOPE)			
Codice CGE:	2107	Codice CUP:	
Codice PO:		Codice CPV:	
Codice CIG:			

Con i seguenti documenti giustificativi:		
Tipo Documento	N. Documento	Data Documento
Scansione	275	28/12/2015

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

<b>13 - ASSESSORATO REGIONALE DEL TURISMO, DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO</b>
<b>02 - DIPARTIMENTO REGIONALE DEL TURISMO, DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO</b>
Spese a carico del bilancio di previsione

N. Ordinativo:	19	Data Ordinativo:	30/12/2015	Conto/Saldo:	S
----------------	----	------------------	------------	--------------	---

Capitolo:	872834	Anno OA:	2015	N. OA:	123
-----------	--------	----------	------	--------	-----

N. Beneficiari:	1	Comp/Res:	C	Tipo Ordinativo:	00
-----------------	---	-----------	---	------------------	----

Descrizione capitolo:	INTERVENTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OBIETTIVO OPERATIVO 3.3.2 DEL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FESR 2007-2013
-----------------------	---

Oggetto spesa:	IRAP su compenso RUP da riversare all'Erario
----------------	--

<b>Funzionario Delegato</b>	
Codice FD	015032
Descrizione	LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI GALLODORO

La Cassa Provinciale Banco di Sicilia di:	ME - MESSINA
Pagherà agli individui sotto indicati mediante: Accredito in Conto Corrente Bancario/Postale	

Beneficiario N. 1					
COMUNE DI GALLODORO					
Nato il:		a			()
CF:	87000430832	Sesso:		COD. PAESE:	IT
Indirizzo:	PIAZZA SANTA MARIA	CAP:	98030	Località:	GALLODORO

Piazzatura:					
ABI:	01000	CAB:	03245	c/c:	514300305433
IBAN:	IT05K			Bic/Swift:	

Importo lordo euro:	128,84
---------------------	--------

Importo netto euro:	128,84
---------------------	--------

Importo Totale lordo euro:	128,84
----------------------------	--------

Importo Totale netto euro:	128,84
----------------------------	--------

Classificazione (Codice SIOPE)			
Codice CGE:	2323	Codice CUP:	G59D12000090006
Codice PO:		Codice CPV:	
Codice CIG:			

Con i seguenti documenti giustificativi:		
Tipo Documento	N. Documento	Data Documento
Scansione	274	28/12/2015

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

<b>13 - ASSESSORATO REGIONALE DEL TURISMO, DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO</b>
<b>02 - DIPARTIMENTO REGIONALE DEL TURISMO, DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO</b>
Spese a carico del bilancio di previsione

N. Ordinativo:	8	Data Ordinativo:	30/12/2015	Conto/Saldo:	S
----------------	---	------------------	------------	--------------	---

Capitolo:	872048	Anno OA:	2015	N. OA:	122
-----------	--------	----------	------	--------	-----

N. Beneficiari:	1	Comp/Res:	C	Tipo Ordinativo:	00
-----------------	---	-----------	---	------------------	----

Descrizione capitolo:	INTERVENTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OBIETTIVO OPERATIVO 3.3.3 DEL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FESR 2007-2013
-----------------------	---

Oggetto spesa:	IRAP su compenso RUP da riversare all'Erario
----------------	--

<b>Funzionario Delegato</b>	
Codice FD	015032
Descrizione	LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI GALLODORO

La Cassa Provinciale Banco di Sicilia di:	ME - MESSINA
Pagherà agli individui sotto indicati mediante: Accredito in Conto Corrente Bancario/Postale	



Beneficiario N. 1					
COMUNE DI GALLODORO					
Nato il:		a			()
CF:	87000430832	Sesso:		COD. PAESE:	IT
Indirizzo:	PIAZZA SANTA MARIA	CAP:	98030	Località:	GALLODORO

Piazzatura:					
ABI:	01000	CAB:	03245	c/c:	514300305433
IBAN:	IT05K			Bic/Swift:	

Importo lordo euro:	38,39
---------------------	-------

Importo netto euro:	38,39
---------------------	-------

Importo Totale lordo euro:	38,39
----------------------------	-------

Importo Totale netto euro:	38,39
----------------------------	-------

Classificazione (Codice SIOPE)			
Codice CGE:	2107	Codice CUP:	G59B13000000006
Codice PO:		Codice CPV:	
Codice CIG:	Z240FCD0A4		

Con i seguenti documenti giustificativi:		
Tipo Documento	N. Documento	Data Documento
Scansione	273	28/12/2015

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

<b>03 - ASSESSORATO REGIONALE DEI BENI CULTURALI E DELL'IDENTITA' SICILIANA</b>
<b>02 - DIPARTIMENTO REGIONALE DEI BENI CULTURALI E DELL'IDENTITÀ SICILIANA</b>
Spese a carico del bilancio di previsione

N. Ordinativo:	3	Data Ordinativo:	30/12/2015	Conto/Saldo:	S
----------------	---	------------------	------------	--------------	---

Capitolo:	776073	Anno OA:	2015	N. OA:	171
-----------	--------	----------	------	--------	-----

N. Beneficiari:	1	Comp/Res:	C	Tipo Ordinativo:	00
-----------------	---	-----------	---	------------------	----

Descrizione capitolo:	INTERVENTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OBIETTIVO OPERATIVO 3.1.3 DEL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FESR 2007-2013
-----------------------	---

Oggetto spesa:	IVA in regime di scissione dei pagamenti
----------------	--

<b>Funzionario Delegato</b>	
Codice FD	015032
Descrizione	LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI GALLODORO

La Cassa Provinciale Banco di Sicilia di:	ME - MESSINA
Pagherà agli individui sotto indicati mediante: Accredito in Conto Corrente Bancario/Postale	

Beneficiario N. 1					
COMUNE DI GALLODORO					
Nato il:		a			()
CF:	87000430832	Sesso:		COD. PAESE:	IT
Indirizzo:	PIAZZA SANTA MARIA	CAP:	98030	Località:	GALLODORO

Piazzatura:					
ABI:	01000	CAB:	03245	c/c:	514300305433
IBAN:	IT05K			Bic/Swift:	

Importo lordo euro:	1.277,80
---------------------	----------

Importo netto euro:	1.277,80
---------------------	----------

Importo Totale lordo euro:	1.277,80
----------------------------	----------

Importo Totale netto euro:	1.277,80
----------------------------	----------

Classificazione (Codice SIOPE)			
Codice CGE:	2107	Codice CUP:	G59D12000170006
Codice PO:		Codice CPV:	
Codice CIG:	ZCC17B2F63		

Con i seguenti documenti giustificativi:		
Tipo Documento	N. Documento	Data Documento
FT	13/E/2015	22/12/2015

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

<b>03 - ASSESSORATO REGIONALE DEI BENI CULTURALI E DELL'IDENTITA' SICILIANA</b>
<b>02 - DIPARTIMENTO REGIONALE DEI BENI CULTURALI E DELL'IDENTITA' SICILIANA</b>
<b>Spese a carico del bilancio di previsione</b>

<b>N. Ordinativo:</b>	4	<b>Data Ordinativo:</b>	30/12/2015	<b>Conto/Saldo:</b>	S
-----------------------	---	-------------------------	------------	---------------------	---

<b>Capitolo:</b>	776073	<b>Anno OA:</b>	2015	<b>N. OA:</b>	171
------------------	--------	-----------------	------	---------------	-----

<b>N. Beneficiari:</b>	1	<b>Comp/Res:</b>	C	<b>Tipo Ordinativo:</b>	00
------------------------	---	------------------	---	-------------------------	----

<b>Descrizione capitolo:</b>	INTERVENTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OBIETTIVO OPERATIVO 3.1.3 DEL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FESR 2007-2013
------------------------------	---

<b>Oggetto spesa:</b>	IVA in regime di scissione dei pagamenti
-----------------------	--

<b>Funzionario Delegato</b>	
<b>Codice FD</b>	015032
<b>Descrizione</b>	LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI GALLODORO

<b>La Cassa Provinciale Banco di Sicilia di:</b>	ME - MESSINA
--	--------------

Pagherà agli individui sotto indicati mediante: Accredito in Conto Corrente Bancario/Postale

Beneficiario N. 1					
COMUNE DI GALLODORO					
Nato il:		a			0
CF:	87000430832	Sesso:		COD. PAESE:	IT
Indirizzo:	PIAZZA SANTA MARIA	CAP:	98030	Località:	GALLODORO

Piazzatura:					
ABI:	01000	CAB:	03245	c/c:	514300305433
IBAN:	IT05K			Bic/Swift:	

Importo lordo euro:	1.052,36
---------------------	----------

Importo netto euro:	1.052,36
---------------------	----------

Importo Totale lordo euro:	1.052,36
----------------------------	----------

Importo Totale netto euro:	1.052,36
----------------------------	----------

Classificazione (Codice SIOPE)			
Codice CGE:	2107	Codice CUP:	G59D12000170006
Codice PO:		Codice CPV:	
Codice CIG:	545480035C		

Con i seguenti documenti giustificativi:		
Tipo Documento	N. Documento	Data Documento
FT	14/A	30/10/2015
FT	15A/15	28/12/2015

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

<b>13 - ASSESSORATO REGIONALE DEL TURISMO, DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO</b>
<b>02 - DIPARTIMENTO REGIONALE DEL TURISMO, DELLO SPORT E DELLO SPETTACOLO</b>
Spese a carico del bilancio di previsione

N. Ordinativo:	20	Data Ordinativo:	30/12/2015	Conto/Saldo:	S
----------------	----	------------------	------------	--------------	---

Capitolo:	872834	Anno OA:	2015	N. OA:	123
-----------	--------	----------	------	--------	-----

N. Beneficiari:	1	Comp/Res:	C	Tipo Ordinativo:	00
-----------------	---	-----------	---	------------------	----

Descrizione capitolo:	INTERVENTI PER LA REALIZZAZIONE DELL'OBIETTIVO OPERATIVO 3.3.2 DEL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE FESR 2007-2013
-----------------------	---

Oggetto spesa:	IVA in regime di scissione dei pagamenti
----------------	--

Funzionario Delegato	
Codice FD	015032
Descrizione	LEGALE RAPPRESENTANTE DEL COMUNE DI GALLODORO

La Cassa Provinciale Banco di Sicilia di:	ME - MESSINA
Pagherà agli individui sotto indicati mediante: Accredito in Conto Corrente Bancario/Postale	

Beneficiario N. 1					
COMUNE DI GALLODORO					
Nato il:		a			()
CF:	87000430832	Sesso:		COD. PAESE:	IT
Indirizzo:	PIAZZA SANTA MARIA	CAP:	98030	Località:	GALLODORO

Piazzatura:					
ABI:	01000	CAB:	03245	c/c:	514300305433
IBAN:	IT05K			Bic/Swift:	

Importo lordo euro:	143,71
---------------------	--------

Importo netto euro:	143,71
---------------------	--------

Importo Totale lordo euro:	143,71
----------------------------	--------

Importo Totale netto euro:	143,71
----------------------------	--------

Classificazione (Codice SIOPE)			
Codice CGE:	2323	Codice CUP:	G59D1200090006
Codice PO:		Codice CPV:	
Codice CIG:			

Con i seguenti documenti giustificativi:		
Tipo Documento	N. Documento	Data Documento
FT	22/PA	29/12/2015