

COMUNE DI GALLODORO
PROVINCIA DI MESSINA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

UFFICIO SEGRETERIA

n° 25	OGGETTO : Liquidazione visite fiscali eseguite dall'ASP N. 5 di Messina su richiesta del Comune.
Data 03.02.2016	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Premesso che il Comune di Galloodoro, nei confronti dei dipendenti che presentino certificazione di malattia, ha l'obbligo di far eseguire, servendosi delle strutture della competente Autorità Sanitaria Provinciale, le visite fiscali di controllo ;
- Vista la richiesta di rimborso dell'ASP 5 di Messina, asseverata agli atti di questo Comune il 24 Dicembre 2015, Prot. n. 4725, con la quale l'Azienda Sanitaria Provinciale richiede il pagamento della Fattura n. 499 / 11 del 18. 12. 2015 dell'importo complessivo di **€. 105,34** relativa alle visite fiscali richieste dal Comune ed effettuate dall'Azienda nell'anno 2015 ;
- Ritenuto di dover liquidare quanto richiesto dall'ASP 5 di Messina ;
- Tutto ciò premesso e considerato ;
- Visto l'art. 107, del Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267 (TUEL) ;
- 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 e s. m. i. ;
- Vista la Legge 15 Maggio 1997, n. 127, per come recepita nella Regione Siciliana dalla Legge Regionale n. 23 / 98 e s. m. i. ;
- Visto l'O. A. EE. LL. vigente nella Regione Siciliana ;

D E T E R M I N A

- 1) Di liquidare e pagare all'ASP 5 di Messina la Fattura n. 499 / 11 del 18. 12. 2015 relativa al rimborso delle visite fiscali eseguite per conto e su richiesta del Comune nell'anno 2015 per un importo complessivo pari ad **€. 105,34** ;
- 2) Trasmettere la presente Determinazione al responsabile dell'Ufficio Finanziario affinché provveda ad emettere il relativo mandato di pagamento a favore del creditore sopra indicato ;
- 3) Disporre, la pubblicazione nel sito Internet del Comune, ex art. 18, comma 1°, della Legge Regionale 16 Dicembre 2008, n. 22 e nello sportello " Amministrazione Trasparente " ai sensi della Legge n. 190 / 2012.



Il Responsabile del Servizio

LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE SERVIZIO 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 Euro _____ a favore delle ditte creditrici come sopra indicate, sull'intervento n° _____, Cap. _____, dell'esercizio Finanziario n° _____ (impegno n° _____ anno _____).

DALLA RESIDENZA MUNICIPALE, GALLODORO LI _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Emesso mtgandato n° _____ in data _____

IL CONTABILE

gggg

g

j

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1		Trasmissione nr. DD00046434					
Mittente: Azienda Sanitaria Prov. Messina Partita IVA: IT03051870834 Codice fiscale: 03051870834 Regime fiscale: Ordinario Sede: Via La Farina 263 - 98123 - MESSINA (ME) IT Riferimento amministrativo: Pietro Frassica		Da: IT03051870834 a: UFK61X Formato: SDI11 Telefono: 0903651 E-mail: Fatturazione.elettronica@pec.asp.messina.it					
Cessionario/committente: COMUNE DI GALLODORO Codice Fiscale: 87000430832 Sede: PIAZZA SANTA MARIA 1 - 98030 - GALLODORO (ME) IT							
FATTURA NR. 499/11 DEL 18/12/2015 Importo totale documento: Importo da pagare entro il 16/02/2016: Bollo virtuale: SI con importo 2,00 (EUR)		105,34 (EUR) 105,34 (EUR)					
Riassunto dettagli fattura							
Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione	Altri dati gestionali
1	FORNITORE VIS/FISC13	DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: ANNO 2015	103,34	103,34	0,00%	Esente	
2	FORNITORE BOLLOVIR	Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011	2,00	2,00	0,00%	Esclusa ex art.15	Tipo: DESCRIZ Testo: INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA Tipo: DESCRIZ Testo: FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE Tipo: DESCRIZ Testo: COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE. (Inviare copia dell Tipo: DESCRIZ Testo: 'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@a Tipo: DESCRIZ Testo: sp.messina.it
Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura							
IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo		
0.00%	Esenti	103,34	0,00	Immediata	ESENTE ART. 10 DPR 633/72		
0.00%	Escluse ex art.15	2,00	0,00	Immediata	ART.15 DPR 633/72		
Pagamento							
Pagamento completo							
Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto	IBAN	ABI	CAB	
Bonifico	105,34	16/02/2016	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	IT12W010051650000000218700	01005	16500	
Allegati							
Nome			Formato				
499.pdf			PDF				