

**COMUNE DI GALLODORO**  
**PROVINCIA DI MESSINA**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

UFFICIO FINANZIARIO

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <i>n° 30</i>                     | <u>LIQUIDAZIONE COMPETENZE AI REVISORE DEI CONTI</u> |
| <i>Data</i><br><b>21/06/2019</b> | 1. ADEGUAMENTO COMPENSO E RIMBORSO SPESE VIAGGIO.    |

L'anno duemiladiciannove il giorno ventuno del mese di giugno (21/06/2019) 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;
- Visto quanto disposto dal decreto del Ministro degli Interni di concerto con il Ministro dell'Economia e delle finanze del 21/12/2018 pubblicato sulla G.U. serie generale n. 3 del 04/01/2019;
- Vista la delibera del consiglio comunale n. 05 del 29.03.2019, con la quale è adeguato il compenso del Revisore come disposto dal decreto del Ministero degli Interni sopra esposto;
- Vista la fattura n. 07/2019 del 10/06/2019 di €. 578,77 presentata dal Dr. Pavone Domenico a titolo di adeguamento compenso revisore dei conti periodo 19 Gennaio 2019 – 18 Aprile 2019 e pagamento del compenso per il periodo di prorogatio dal 19/04/2019 al 02/06/2019;
- Vista la fattura n. 8/2019 del 10/06/2019 per rimborso psese anno 2019 di € 29.76;
- Atteso che le fatture risultano regolari ai fini fiscali e nell'importo;
- Considerato altresì che il Revisore provvederà ad adeguare l'importo a conguaglio nella prossima fattura;
- 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 è 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       | ANNOTAZIONI           |
|---------------|---|-------------------|------------|---------------|-----------------------|
|               |   | Numero            | DATA       | LIQUIDATO     |                       |
| 1             | Dr. Domenico Pavone<br>Revisore dei conti | FATTPA<br>07/2019 | 10/06/2019 | 487,54        |                       |
| 2             | Dr. Domenico Pavone<br>Revisore dei conti | FATTPA<br>08/2019 | 10/06/2019 | 29,76         |                       |
| 3             | Agenzia delle Entrate                     | FATTPA<br>06/2019 | 18/04/2019 | 91,23         | Ritenuta<br>d'acconto |
| <b>TOTALE</b> |   |                   |            | <b>608,53</b> |                       |

2) Di imputare la spesa all'intervento 10110301/1 gestione corrente esercizio finanziario ;

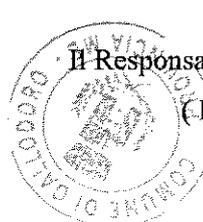

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
 (Dott. Giuseppe Ciatto)

COMUNE DI GALLODORO

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

*Attestazione di Copertura Finanziaria*

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario attesta che la spesa complessiva di €. 608,73 trova capienza al cap. 10110301/1 del bilancio di previsione del corrente esercizio gestione residui e competenza.


**Il Responsabile del Servizio Finanziario**  
 (Dott. Giuseppe Ciatto)

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****Trasmissione nr. 8 verso PA**

Da: IT01879020517 a: UFK61X

Formato: FPA12

**Mittente:** DOMENICO PAVONE  
 Partita IVA: IT02929910830  
 Codice fiscale: PVNDNC77H20L042E  
 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 ,4 - 98039 - Taormina (ME) IT  
**Recapiti:**  
 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

**COMUNE DI GALLODORO**Prot. n. 397 Cat.            Fasc.           Data 12 GIU 2019**FATTURA NR. FATTPA 8\_19 DEL 10/06/2019**

Importo totale documento: 29,76 (EUR)  
 Importo da pagare entro il 10/06/2019: 29,76 (EUR)  
 Ritenuta persone giuridiche di 0,00 (EUR)( 20,00%)- Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

**Riassunto dettagli fattura**

| Dettaglio doc. | Descrizione              | Quantità | Valore unitario (EUR) | Valore totale (EUR) | Aliquota IVA | Natura operazione |
|----------------|--------------------------|----------|-----------------------|---------------------|--------------|-------------------|
| 1              | RIMBORSO SPESE ANNO 2019 | 1.00     | 29,760000             | 29,76               | 0,00%        | Esclusa ex art.15 |

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

| IVA   | Natura op.        | Impon./Importo (EUR) | Imposta (EUR) | Rif. normativo             |
|-------|-------------------|----------------------|---------------|----------------------------|
| 0.00% | Escluse ex art.15 | 29,76                | 0,00          | Escluso Art. 15 DPR 633/72 |

**Pagamento****Pagamento completo**

| Modalità | Importo (EUR) | entro il   | Istituto         | IBAN                        |
|----------|---------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Bonifico | 29,76         | 10/06/2019 | UNICREDIT S.P.A. | IT64R0200882590000300104162 |

**FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12****Trasmissione nr. 7 verso PA**

Da: IT01879020517 a: UFK61X

Formato: FPA12

**Mittente:** DOMENICO PAVONE  
 Partita IVA: IT02929910830  
 Codice fiscale: PVNDNC77H20L042E  
 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 ,4 - 98039 - Taormina (ME) IT  
**Recapiti:**  
 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

**COMUNE DI GALLODORO**

Prot. n. 2981 Cat. \_\_\_\_\_ Fasc. \_\_\_\_\_  
 Data 12 GIU. 2019

**FATTURA NR. FATTPA 7\_19 DEL 10/06/2019**

Importo totale documento:

578,77 (EUR)

Importo da pagare entro il 10/06/2019:

487,54 (EUR)

Ritenuta persone giuridiche di 91,23 (EUR) (20,00%) - Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

**Riassunto dettagli fattura**

| Dettaglio doc. | Descrizione  | Quantità | Valore unitario (EUR) | Valore totale (EUR) | Aliquota IVA | Ritenuta |
|----------------|--|----------|-----------------------|---------------------|--------------|----------|
| 1              | ADEGUAMENTO COMPENSO REVISORE DEI CONTI ALLA FT. 06 DEL 18.04.2019 COME DA D.LGS. MINISTRO DELL'INTERNO DEL 21/12/2018 E COMPENSO RELATIVO AI 45 GG. PROROGATIO DAL 19.04.2019 AL 02.06.2019 | 1.00     | 456,150000            | 456,15              | 22,00%       | SI       |

**Cassa previdenziale**

| Cassa                                   | Aliquota | Imp. contrib. (EUR) | Impon. (EUR) | Aliq. IVA |
|---|----------|---------------------|--------------|-----------|
| Cassa Previdenza Dottori Commercialisti | 4,00%    | 18,25               | 456,15       | 22,00%    |

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

| IVA    | Impon./Importo (EUR) | Imposta (EUR) | Esigibilità |
|--------|----------------------|---------------|-------------|
| 22,00% | 474,40               | 104,37        | Differita   |

**Pagamento****Pagamento completo**

| Modalità | Importo (EUR) | entro il   | Istituto         | IBAN                        |
|----------|---------------|------------|------------------|-----------------------------|
| Bonifico | 487,54        | 10/06/2019 | UNICREDIT S.P.A. | IT64R0200882590000300104162 |