



COMUNE DI GALLODORO

Prov. di Messina

p.zza S. Maria 1 - 98030 Gallodoro (ME) - tel e fax 0942 37101 - email: info@comune.gallodoro.me.gov.it
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

Prot. _____

Del _____

Ufficio TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 38	<i>Liquidazione fattura alla LIQUIGAS per fornitura gas Centro Diurno Anziani, dal 28/06/2016 - 10/08/2016</i>
Data 08/09/2016	

L'anno duemilasedici, il giorno 08, del mese di Settembre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la fattura n° 87888000220 del 11/08/2016 della Ditta LIQUIGAS emessa a carico di questo Comune per le utenze gas, del Centro Diurno Anziani, effettuate nel periodo 28/06/2016 - 10/08/2016 dell'importo di € **45,37** ;

Visto che il Comune ha stipulato con la Liquigas regolari contratti di fornitura;

Accertata la regolarità della fornitura ;

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione della suddetta fattura ;

Visto il CIG attribuito alla fornitura in oggetto n° **Z02093768C**

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

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.

DETERMINA

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° Fattur.	DATA		
01	LIQUIGAS	87888000220	11/08/2016	Imponibile € 37,19	
				Erario € 8,18	
			TOTALE	€ 45,37	

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 ;

AUTORIZZA

l'emissione del mandato di pagamento di € 45,37 a favore della ditta creditrice come

sopra indicata, 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 Gallodoro (ME) - tel e fax 0942 37101 email: info@comune.gallodoro.me.gov.it
cod. fisc 87000430832 - P.IVA 00465190833

UFFICIO DI SEGRETERIA DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 71	OGGETTO: <i>Affidamento fornitura Gas G.P.L. per riscaldamento del Centro Diurno per Anziani del Comune di Gallodoro.</i>
Data 08/04/2016	

L'anno duemilasedici, il giorno 08 del mese di Aprile nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso

- **Che** occorre procedere alla fornitura del Gas G.P.L. del Centro Diurno per Anziani del Comune di Gallodoro per l'anno 2016;
- **Considerato** che non esistono attive convenzioni CONSIP ne esiste possibilità di approvvigionamento sul MEPA di Gas G.P.L. per riscaldamento;
- **Preso Atto** che la Liquigas S.P.A. è l'unico fornitore di zona del Gas G.P.L. in quanto gestore della rete Civica per convenzione trentennale ;
- **Visto** il regolamento comunale per l'acquisizione di beni e servizi in economia approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 28 del 30/07/2015;
- **DATO ATTO CHE:**
 - che la tipologia dell'acquisizione rientra nella disciplina del su richiamato regolamento Comunale;
 - a norma del suddetto regolamento, la competenza per l'espletamento delle procedure di affidamento è del Dirigente responsabile del servizio;
 - a norma dell'art. 8 comma 8 del richiamato Regolamento per servizi e forniture di importo inferiore a 40 mila euro, è consentito, purché motivato, l'affidamento diretto prescindendo dalla richiesta di pluralità di preventivi;
 - la Ditta Liguigas S.P.A. con Filiale Sicilia e Calabria Via Franco Gorgone n° 15/17 95121 Zona Industriale Catania;
- **Considerato** che sussistono motivazioni per il ricorso alla procedura di cui in oggetto visto che presente un unico fornitore;
- **Visto** il CIG attribuito dall'AVCP: **Z02093768C**;
- **Preso atto** che il Dirigente Responsabile dell'Ufficio Tecnico è in atto impossibilitato ad operare per sopravvenuta incompatibilità legislativa, ex art. 35bis del D. L.gs. 30/03/2001, n° 16, in guisa che l'unico soggetto presente nell'Ente ed abilitato a poter adottare il presente atto è il Dott. Antonino Lo Monaco – Segretario Comunale – Responsabile dell'area Amministrativa – Segreteria – Personale – AA. GG. ;
- **Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

DETERMINA

Per le suesposte premesse:

- 1) Di ricorrere all'affidamento in economia della fornitura del Gas G.P.L. secondo le modalità previste dal Regolamento Comunale per l'acquisizione di beni e servizi in economia.
- 2) Affidare alla Liguigas S.P.A. con Filiale Sicilia e Calabria Via Franco Gorgone n° 15/17 95121 Zona Industriale Catania la fornitura di Gas G.P.L. per l'anno 2016;
- 3) Finanziare l'intervento in oggetto assumendo l'impegno di spesa di € 500,00 all'intervento di bilancio n. _____;

IL SEGRETARIO COMUNALE
Dott. Antonino Lo Monaco

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 **€ 500,00**

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° _____

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

Impegno n° _____

Gallodoro, lì, _____

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

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. 4I3OL

Da: IT01394200362 a: UFK61X

Formato: SDI11

Mittente: LIQUIGAS S.P.A.
 Partita IVA: IT03316690175
 Codice fiscale: 01993160173
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA AMADEO 59 - 20134 - MILANO (MI) IT
 Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
 Numero di iscrizione: 1847551
 Più soci
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Terzo intermediario soggetto emittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362
 Codice Fiscale: IT01394200362

Cessionario/committente: CENTRO DIURNO ANZIANI
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00465190833
 Codice Fiscale: 87000430832
 Sede: VIA PANTANO - 98030 - GALLODORO (ME) IT

16 AGO 2016

FATTURA NR. 87888000220 DEL 11/08/2016

Importo totale documento: 45,37 (EUR)
 Importo da pagare entro il 11/09/2016: 37,19 (EUR)
 Arrotondamento su importo totale documento: 0,00 (EUR)
 Causale: La Matricola del Suo contatore 61630630
 Causale: Il Suo Codice Cliente 369316
 Causale: - Scissione pag.ex Art17ter DPR633/72

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	COD 635	G.P.L. QUOTA ENERGIA dal 28/06/16 al 30/06/16	0.893	SMC	28/06/2016	30/06/2016	2,06	1,84	22,00%
2	COD 635	G.P.L. QUOTA ENERGIA dal 01/07/16 al 31/07/16	9.083	SMC	01/07/2016	31/07/2016	2,10	19,03	22,00%
3	COD 635	G.P.L. QUOTA ENERGIA dal 01/08/16 al 10/08/16	2.93	SMC	01/08/2016	10/08/2016	2,08	6,09	22,00%
4	COD 740	QUOTA FISSA DI GESTIONE dal 01/07/16 al 31/08/16	2.00	NR	01/07/2016	31/08/2016	1,55	3,10	22,00%
5	COD 744	TARIFFA X SERV.DI MISURA dal 01/07/16 al 31/08/16	2.00	NR	01/07/2016	31/08/2016	0,57	1,13	22,00%
6	COD 876	QUOTA FISSA SERV.VEN.QVD dal 28/06/16 al 10/08/16	2.00	NR	28/06/2016	10/08/2016	3,00	6,00	22,00%

Dati generali

Tipologia	Nr. dettaglio doc.	Documento	CIG
Contratto	1,2,3,4,5,6	000	Z02093768C

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%	37,19	8,18	Scissione dei pagamenti

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il	IBAN
Bonifico	37,19	11/09/2016	IT10U0306916910100000005292

Allegati:

Nome	Formato
FATTURA_03_00_0_8700043083220.pdf	PDF



0957139072

0924/237101

LIQUIGAS S.P.A.
VIA TUCIDIDE, 56
20134 MILANO (MI)

Spett.le
COMUNE DI GALLODORO
PIAZZA S.MARIA, N.1
98030 GALLODORO (ME)

COMUNE DI GALLODORO
Data 26 NOV. 2013

COMUNE DI GALLODORO
VIALE EUROPA
98030 GALLODORO (ME)

**OGGETTO: TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI - ART.3 LEGGE 136/2010
COMUNICAZIONE VARIAZIONE CONTO DEDICATO**

Il sottoscritto Cabella Mauro, Cod.Fiscale CBLMRA60M12F965K, in qualità di Capo Filiale Sicilia-Calabria, della Liquigas Spa con sede in Milano, in Via Tucidide n.56

Vista la Legge in oggetto,
Con riferimento alle forniture in essere con codesto Ente,

DICHIARA

che il conto bancario dedicato ai pagamenti della Pubblica Amministrazione, da utilizzare per regolare i rapporti con la scrivente ditta, è il seguente:

CODICE IBAN

IT 10 U 03069 16910 100000005292

DENOMINAZIONE BANCA

INTESA SAN PAOLO

FILIALE

CATANIA

PERSONE DELEGATE AD OPERARE SUL SUDDETTO CONTO CORRENTE

GENERALITA'	CODICE FISCALE
CABELLA MAURO - nato a Novi Ligure (AL) il 12/08/1960	CBLMRA60M12F965K

La nostra ditta si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione in ordine a quanto dichiarato con la presente e chiede di non tener conto di eventuali modalità di pagamento, riportate sui documenti contabili, difformi dalla stessa

In fede

CATANIA il 25/11/2013

Firma Legittima
Liquigas S.p.A.
Filiale SICA
Responsabile di Filiale
Mauro CABELLA

Allegato: Fotocopia del documento di identità del firmatario

Cognome **CABELLA**
 Nome **MAURO**
 nato il **12 agosto 1960**
 (a to n. **338** P. **1** S. **A**)
NOVI LIGURE AL
 e **ITALIANA**
 Cittadinanza **VIGNOLE BORBERA**
 Residenza **LOC. VANZELLE 6 / 2**
 Via **CONIUGATO**
 Stato civile **DIRIGENTE AZIENDALE**
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,87**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Mauro Cabella*
VIGNOLE BORBERA 19/09/2009
 IL FUNZIONARIO INCARICATO
 Imprimatur (Stessa Claudia MIRABELLI)
 indice sig. *Stessa Claudia*
 Diritti
 Euro **5,42**


SCADE IL 18/09/2019

AO 5202857



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 VIGNOLE BORBERA

CARTA D'IDENTITA'

N° AO 5202857

DI
 CABELLA MAURO



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 Carnet](#) • [Dettaglio Comunicazione](#)

Utente: Sebastiano La Maestra

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI GALLODORO - COMUNE DI GALLODORO AREA TECNICA

Cambia profilo - Logout

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

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z02093768C
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 10.000,00

Oggetto fornitura gas centro diurno anziani
Procedura di scelta contraente AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto FORNITURE
CIG accordo quadro -
CUP -

[Annulla Comunicazione](#)[Modifica](#)

COM01/10.119.142.122

© Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture - Tutti i diritti riservati

via di Ripetta, 246 - 00186 Roma - c.f. 97163520584

Contact Center: 800896936

COMUNE DI GALLARATE

Prot. n. 2754 del 21 LUG. 2016

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_4058448	Data richiesta	01/07/2016	Scadenza validità	29/10/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LIQUIGAS SPA
Codice fiscale	01993160173
Sede legale	VIA CEFALONIA, 70 25124 BRESCIA (BS)

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.