



Copia  
ALBO

## **COMUNE DI PARTINICO**

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

### **DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SETTORE SERVISI ALLA COMUNITA' E ALLA PERSONA**

N° 1400 del 18.12.2019

**OGGETTO: Liquidazione fatture n. 68 per la gestione della casa di riposo "Can. Cataldo" -  
Ditta CENTRO SERVIZI PROVENZANO S.A.S. CIG: Z4129087D3**

#### **IL SOSTITUTO RESPONSABILE DEL SETTORE**

**VISTA** la proposta di determinazione inerente l'oggetto;

**RITENUTA** la stessa regolare, corretta e conforme alle norme primarie e secondarie vigenti ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000 come applicabile nell'Ordinamento regionale;

#### **DETERMINA**

di approvare la superiore proposta inerente l'oggetto che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, motivazioni ed il disposto, di cui in proposta da intendersi qui integralmente riportate e trascritte.



**IL SOSTITUTO RESPONSABILE DEL SETTORE**  
**Dott.ssa Marinella Rescica**

Marinella Rescica



**COMUNE DI PARTINICO**  
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

**Settore: SERVIZI ALLA COMUNITA' E ALLA PERSONA**

***PROPOSTA DI PROVVEDIMENTO DETERMINATIVO***  
***N° 392 DEL 17-12-2019***

**OGGETTO: Liquidazione fatture n. 68 per la gestione della casa di riposo "Can. Cataldo" -  
Ditta CENTRO SERVIZI PROVENZANO S.A.S. CIG: Z4129087D3**

**Il proponente**

che attesta di non versare in situazioni, anche potenziali, di conflitto, di interesse in relazione al presente atto,

• **Premesso:**

- **Che** con determina n. 726 del 11/07/2019 si è proceduto all'affidamento della ditta **CENTRO SERVIZI PROVENZANO S.A.S.** di via A Varvaro n. 13 in Partinico, cod. fise, e P. IVA 06051500822 ed impegnare la somma complessiva di € **1.195,00** IVA inclusa per la fornitura di servizio di consulenza HACCP e formazione degli alimentaristi;
- **che** l'ANAC ha assegnato all'affidamento di che trattasi il codice CIG: **Z4129087D3**
- **Visto la fattura n. 68** relative alla servizio di consulenza HACCP e formazione degli alimentaristi per un importo complessivo di € **1.195,00** (IVA compresa);
- **Ritenuto** dover provvedere alla liquidazione delle spettanze, stante che la ditta affidataria abbia fornito regolarmente quanto descritto nella fattura.

**PROPONE L'ADOZIONE DELLA SEGUENTE DETERMINAZIONE**

- 1) Per i motivi in premessa indicati e che qui si intendono riportati e trascritti **liquidare in favore della CENTRO SERVIZI PROVENZANO S.A.S.** di via A Varvaro n. 13 in Partinico, cod. fise, e P. IVA 06051500822, per un importo complessivo di € **1.195,00** (IVA compresa) per la fornitura di servizio di consulenza HACCP e formazione degli alimentaristi per la Casa di Riposo giusta fattura in premessa richiamata.
- 2) **liquidare** la somma di € **1.195,00** (IVA compresa) (**giusto impegno assunto con det. N. 726 del 11/07/2019**) dal capt. 2184 Missione 12 programma 3 tit.1 macroaggregato 3 bilancio 2019.
- 3) **prelevare la complessiva somma di € 1.195,00** (IVA compresa) dal capt. 2184 Missione 12 programma 3 tit.1 macroaggregato 3 bilancio 2019 .
- 4) **Autorizzare** l'Ufficio di Ragioneria ad emettere mandato di pagamento a mezzo bonifico bancario sul codice **IBAN: IT98L0306943490100000004415** , giusta comunicazione della ditta affidataria sui flussi finanziari ex L. 136\2010.

**Il proponente**

Marinella Rosca

# FATTURA N. 68

Identificativo trasmittente: ITMSSDNL84B11G273B - Progressivo invio: 80 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: YKDZ80

01/12/2019

01/12/2019

## CENTRO SERVIZI PROVENZANO S.A.S. DI MISSERI DANILO & C.

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06051500822  
Codice fiscale: 06051500822  
VIA ANTONINO VARVARO 13  
90047 PARTINICO (PA)  
IT

## COMUNE DI PARTINICO

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00601920820  
Codice fiscale: 00601920820  
PIAZZA UMBERTO I  
90047 PARTINICO (PA)  
IT

Tipo documento: Fattura (TD01)      Numero: 68      Data: 11/12/19      Valuta: EUR      Importo totale documento: (\*)      Arrotondamento:

(\*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T-V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/NC	Totale	Iva (%)	Natura
1	servizio di consulenza HACCP da giugno a dicembre 2019, casa di riposo comunale, CIG Z4129087D3		1,00	979,51		979,51	22,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale Imponibile	Totale Imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22,00		979,51	215,49			Scissione pagamenti (\$)
<b>TOTALE</b>						<b>1.195,00</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 979,51	Decorrenza: 12/12/19	Beneficiario: Centro Servizi Provenzano sas di Misseri Danilo & C Istituto finanziario: banca Intesa San Paolo IBAN: IT98L030894349010000004415	

CENTRO SERVIZI PROVENZANO S.A.S. DI MISSERI DANILO & C. - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06051500822 - Codice fiscale: 06051500822 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)  
Sede: VIA ANTONINO VARVARO 13 - 90047 PARTINICO (PA) - IT

**PARERI ALLEGATI ALLA PROPOSTA AVENTE AD OGGETTO: Liquidazione fatture n. 68 per la gestione della casa di riposo "Can. Cataldo" - Ditta CENTRO SERVIZI PROVENZANO S.A.S. CIG: Z4129087D3**

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE  
E  
ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA**

La presente determinazione non necessita di visto di regolarità contabile in quanto non comporta riflessi diretti o indiretti sulla situazione economica-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Sulla presente determinazione si esprime, ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1, D. Lgs. 267/2000, come applicabili nell'Ordinamento regionale, il visto di regolarità contabile:

**SI APPONE**

**NON SI APPONE** per le motivazioni allegate.

Sulla presente determinazione, ai sensi degli artt. 147 bis, comma 1, e 151, comma 4, D. Lgs. 267/2000, come applicabili nell'Ordinamento regionale, il visto di di regolarità contabile con attestazione della copertura finanziaria:

**SI APPONE**

si attesta l'avvenuta registrazione del seguente impegno di spesa:

Descrizione	Importo	Capitolo	Missione	Pre-impegno	Impegno

Si attesta l'avvenuta registrazione della seguente diminuzione dell'entrata:

Descrizione	Importo	Capitolo	Missione	Pre-accert.	Accertamento

**NON SI APPONE** per le motivazioni allegate.

Partinico, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del settore  
\_\_\_\_\_

**Controdeduzioni del Settore proponente alle osservazioni di cui al visto del responsabile del settore Economico Finanziario.**

Osservazioni controdedotte dal Responsabile del Settore proponente con nota mail prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

Visto di regolarità contabile e della attestazione di copertura finanziaria confermato:  SI  NO

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata affissa, in copia, all'Albo Pretorio online del Comune per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ al N. \_\_\_\_\_

Partinico, li \_\_\_\_\_

Il responsabile della pubblicazione online

\_\_\_\_\_

---