



COPIA ALBO

COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

DETERMINAZIONE

SETTORE 1° - AFFARI GENERALI E RISORSE UMANE

E-mail: mpmotisi@comune.partinico.pa.it

Pec: risorseumane@pec.comune.partinico.pa.it

Tel 091/891323 Fax 091/8913239

N° RG 1158 DEL 26/11/2020

PROPOSTA DI PROVVEDIMENTO DETERMINATIVO

N° 264 DEL 23-11-2020

OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE IN FAVORE DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE PERIODO LUGLIO 2020.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE RISORSE UMANE

Premesso:

- **che** il Commissario Straordinario, con propria determinazione n. 65 del 17/09/2019 con i poteri del Sindaco ha provveduto a nominare i componenti del Nucleo di Valutazione dell'Ente come segue:
 - a) Dott. Gilberto Ambotta, con la funzione di Presidente;
 - b) Dott. Gaetano Migliore in qualità di componente;
 - c) Dott. Calogero Sirna in qualità di componente;

Viste:

- la fattura n. 179 del 25/08/2020 del dott. Gilberto Ambotta per il periodo luglio 2020 di € 1.001,18;
- la nota del dott. Gaetano Migliore assunta al prot. generale al n. 27453 del 20/11/2020 con la quale chiede la liquidazione compenso per la funzione di componente del Nucleo di Valutazione per il periodo luglio 2020 per un importo complessivo di € 328,83 al netto della ritenuta Irpef pari al 38% che ammonta a € 201,54;
- la nota del dott. Dott. Calogero Sirna assunta al prot. generale al n. 20055 del 07/09/2020 con la quale chiede la liquidazione compenso per la funzione di componente del Nucleo di

Valutazione per il periodo luglio 2020 per un importo complessivo di € 362,39 al netto della ritenuta Irpef pari al 35% che ammonta a € 222,11;

Ritenuto necessario provvedere alla liquidazione dei relativi compensi;

Per quanto sopra;

DETERMINA

1. **Impegnare** per i motivi di cui sopra al cap. 39 la complessiva somma di € 1.854,43;
2. **Di prendere atto:**
 - che l'assunzione del presente impegno di spesa è necessario in quanto, ai sensi dell'art. 163 del D. Lgs. 267/2000 e dell'art. 250 del TUEL, si tratta di spesa per contratto;
 - della deliberazione di C.C. n. 68 del 21/10/2019 che ha approvato lo schema di ipotesi di bilancio stabilmente riequilibrato 2017/2021;
 - che la predetta spesa è coerente con l'ipotesi di bilancio stabilmente riequilibrato 2017/2021 approvata dal Ministro dell'Interno n. 049369 del 07/05/2020 e rispetta il principio di buona amministrazione;
 - delle deliberazioni di C.C. n. 63-64-65 del 30/06/2020 che hanno approvato i bilanci di previsione 2017/2019 -2018/2020-2019/2021.
3. **Di liquidare**, mediante emissione dei mandati di pagamento, il compenso per l'attività svolta dai componenti del Nucleo di Valutazione come da fatture allegate alla presente determinazione, prelevando le relative somme come segue :

- dal cap 39 € 307,74 giusto impegno assunto con determinazione n. 632 del 21/07/2020;
- dal cap. 39 €1.854,43 giusto impegno assunto con il presente atto;
- dal cap. 24 per l'IRAP € 183,78, giusto impegno assunto con determinazione N. 134 del ~~08~~07/2020;

Rende noto che:

- ✓ che la struttura amministrativa competente è il Settore "*Affari Generali e Risorse Umane*";
- ✓ che avverso il presente provvedimento è consentito ricorso straordinario al Presidente della Regione Siciliana e giurisdizionale al Tribunale amministrativo regionale rispettivamente entro 120 e 60 giorni a partire dal giorno successivo alla pubblicazione all'albo pretorio online del presente provvedimento.

Il Responsabile del Settore 1°
D.ssa Maria Pia Motisi



FATTURA N. 179

Identificativo trasmittente: IT04228430301 - Progressivo invia: 1889487 - Formato trasmissione: RF012

Codice destinatario: AZ401K0

GILBERTO AMBOTTA

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02928430301
 Codice fiscale: MBTGBR56L18I904H
 VIA DI PROSECCO 50
 34151 Trieste (TS)
 IT

COMUNE DI PARTINICO

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00601920820
 Codice fiscale: 00601920820
 Codice EORI: IT00601920820
 PIAZZA UMBERTO I 1
 90047 Partinico (PA)
 IT

Tipo documento: Numero: 179 Data: 25/08/20 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 1.001,18 Arrotondamento:
 Parcella (TD06) Causale:

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T-V)	Descrizione	Periodo di riferimento (BB-AA)	Quantità	Prezzo unitario	-30% IVA	Totale	IVA (%)	Natura
	SI EMETTE FATTURA PER PRESTAZIONI PROFESSIONALI DI NdV PER IL PERIODO LUGLIO 2020		n 1,00	789,08		789,08	22,00	
1	AswArtFor 61260							
	Dati gestionali:							<ul style="list-style-type: none"> Tipo: AswTRiga, Valore I.: Normale #NO# Tipo: AswConCont, Valore I.: 050.00001.000001.
	Soggella a ritenuta: SI							
	Riga ausiliaria contenente informazioni tecniche e aggiuntive del documento			0,00		0,00	22,00	
2								
	Dati gestionali:							<ul style="list-style-type: none"> Tipo: AswTRiga, Valore I.: Informazioni documento #ID# Tipo: AswRelStd, Valore I.: Versione #Asw01.03# Tipo: AswSwHouse, Valore I.: DATA SERVICES / EASYCLOUDFATT / 2019.02 Tipo: AswTipoDoc, Valore I.: FATTURA #TPD51# Tipo: AswTipoPag, Valore I.: BONIFICO BANCARIO 30 GG DF #TP06 #, Valore n.: 1.00

Aliquote IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22,00		820,64	180,54			Immediata (I)
TOTALE						1.001,18

Pagamento			
Condizioni di pagamento	Decorrenza/termini	Banca/Banco/Istituto finanziario	Altre info
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 837,05	Decorrenza: 25/08/20 Termini (in giorni): 30 Scadenza: 25/09/20	IBAN: IT5410863763790000023045193 ABI: 08637 CAB: 63790	

Dati del terzo intermediario soggetto emittente
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04228480408
 Denominazione: BLUENEXT SRL

Soggetto emittente la fattura
 Soggetto emittente: terzo (TZ)

Ritenuta
 Tipo ritenuta: Ritenuta persone fisiche (RT01)
 Importo ritenuta: 164,13
 Aliquota ritenuta (%): 20,00
 Causale pagamento: Decodifica come da modello 770S (A)

Cassa previdenziale
 Tipo cassa previdenziale: INPS (TC22)
 Aliquota cassa (%): 4,00
 Importo contribuito cassa: 31,56
 Imponibile cassa: 789,08
 Aliquota IVA (%): 22,00

Dott. Gaetano Migliore
 Via Trieste 72
 90031 Belmonte Mezzagno
 Iscritto al n. 141748 del Registro
 dei Revisori Legali

Comune di Partinico
 Piazza Umberto I
 90047 Partinico
 Settore I – Affari Generali e Risorse
 Umane – Dott.ssa Maria Pia Motisi
 via pec: protocollo@pec.comune.partinico.pa.it

Nota n. 5 del 19/11/2020

oggetto: liquidazione compenso per la funzione di componente del Nucleo di Valutazione periodo 01.07.2020 – 30.07.2020

Il sottoscritto Migliore Gaetano nato a Palermo il 12.07.1972, codice fiscale MGLGTN72L12G273L, componente del nucleo di valutazione, nominato con determinazione commissariale n. 65 del 17.09.2019.

In relazione alla liquidazione segnata in oggetto;

DICHIARA

di essere dipendente del Comune di Caltavuturo e di non esercitare attività di lavoro autonomo e di essere iscritto alla gestione separata;

CONSIDERATO

che il compenso per la funzione svolta è soggetto a contribuzione previdenziale Inps – gestione separata pari al 24% (di cui 1/3 a carico del lavoratore e 2/3 a carico dell'Ente) e a tassazione Irpef;

DICHIARATO INOLTRE

di aver fruito nell'anno ai fini contributivi, di € 5.000,00 della franchigia di € 5.000,00 prevista dall'art. 44 del D.L. 30 settembre 2003, n.269;

CHIEDE

la liquidazione del compenso per la funzione espletata nel periodo 01.07.2020 – 30.07.2020 come di seguito determinato:

Compenso Nucleo di Valutazione periodo 01.07.2020 -30.07.2020	€	576,49
- Contribuzione previdenziale gestione separata Inps		
8% (1/3 del 24% del totale contribuzione) su € 576,49	€	46,12
Totale al netto della gestione separata	€	530,37
- Ritenuta Irpef 38%	€	201,54
TOTALE DA PAGARE	€	328,83

Si chiede che la suddetta somma venga accreditata sul seguente conto corrente accesso presso l'Istituto bancario Banca Intesa S.Paolo Spa filiale di Misilmeri:

ABI 03069 CAB 43440 NUMERO 029009930195 CIN M

IBAN: IT36M0306943440029009930195

Belmonte Mezzagno 19.11.2020

Firma
 Dott. Gaetano Migliore



Prot. 20055 del 06/09/2020

Spett.le COMUNE DI PARTINICO

Alla c.a. Dott.ssa Maria Pia Motisi

mpmotisi@comune.partinico.pa.it

OGGETTO: Ricevuta per compenso componente Nucleo di Valutazione. Dott. Calogero Sirna

Il sottoscritto Dr. Calogero Sirna, nato a Cesarò il 01/04/1946 e residente in Sant'Agata Militello Via Calabria n. 46, codice fiscale SRNCGR46D01C568P, in merito all'incarico di componente Nucleo di Valutazione, giusta determinazione Commissariale n. 65 del 17/09/2019, che prevede un compenso annuo pari a quello corrisposto al collegio dei revisori decurtato del 30%, quindi Euro 7.014,00, con la presente rilascia ricevuta di lavoro occasionale e a tal fine dichiara:

-che il compenso spettante è di natura occasionale e pertanto chiede che lo stesso dovrà essere assoggettato alla ritenuta di acconto del 35%;

-di non essere titolare di partita IVA;

-di non essere sottoposto al regime di applicazione dell'IVA e quindi esonerato da fatturazione.

Compenso lordo spettante per il mese di luglio 2020	Euro	584,50
Ritenuta di acconto 35%	Euro	222,11
NETTO DA PAGARE	Euro	362,39

Si chiede il pagamento mediante bonifico bancario su Banca Intesa San Paolo .

A tal fine si indica di seguito il codice IBAN:IT 17K0306982490018022700275

SANT'AGATA MILITELLO 06/09/2020

Distinti saluti

f.to Dr. Calogero Sirna

**VISTO DEL RESPONSABILE DEL SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO ALLEGATO
 ALLA PROPOSTA AVENTE AD OGGETTO:
 IMPEGNO DI SPESA E CONTESTUALE LIQUIDAZIONE IN FAVORE DEL
 NUCLEO DI VALUTAZIONE PERIODO LUGLIO 2020.**

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

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

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

SI APPONE

NON SI APPONE per le motivazioni allegate.

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

SI APPONE

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

Descrizione	Importo	Capitolo	Missione	Pre-Imp.	Imp.
Mezzavichi Prof.M.	€ 1.854,43	39	0101103	/	2669

si attesta l'avvenuta registrazione della seguente diminuzione di entrata :

Descrizione	Importo	Capitolo	Missione	Pre-Acc.	Acc.

NON SI APPONE per le motivazioni allegate.

Partinico, li .../.../.....

PER Il Responsabile del Settore
 Il Responsabile del Settore
 ...Economico Finanziario F.10
 Dott. Giuseppe Misuraca
 R. Ben Devo

Controdeduzioni del Settore alle osservazioni di cui al visto del Responsabile del Settore Economico finanziario

Osservazioni contro dedotte dal Responsabile del Settore con nota mail prot _____ n _____.

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 *on line* del Comune per 15 giorni consecutivi dal _____ al _____ al n. _____

Partinico, li _____ Il Responsabile della pubblicazione on line _____
