

AREA TERRITORIO E AMBIENTE

Determinazione Dirigenziale n. 232 del 18/07/2018

Repertorio Generale n. 896 del 23/07/2018

Oggetto: LIQUIDAZIONE ALL' INPS ED ALL' INAIL FATTURA ELETTRONICA N. 1E DEL 30.11.2017 DELLA DITTA SOC. JONICA S.N.C. DI SAGLIMBENI, SANTORO E D'AGOSTINO PER MANUTENZIONE OPERE IN FERRO NEGLI IMMOBILI COMUNALI DI TAORMINA CENTRO E FRAZIONI. DETERMINA D'IMPEGNO N. 128 DEL 27.07.2016. .





Città Metropolitana di Messina AREA TERRITORIO E AMBIENTE

I SERVIZIO LAVORI PUBBLICI

Determinazione Dirigenziale n. 232 del 18/07/2018

Oggetto: LIQUIDAZIONE ALL' INPS ED ALL' INAIL FATTURA ELETTRONICA N. 1E DEL 30.11.2017 DELLA DITTA SOC. JONICA S.N.C. DI SAGLIMBENI, SANTORO E D'AGOSTINO PER MANUTENZIONE OPERE IN FERRO NEGLI IMMOBILI COMUNALI DI TAORMINA CENTRO E FRAZIONI. DETERMINA D'IMPEGNO N. 128 DEL 27.07.2016.

IL RESPONSABILE DI AREA

Il sottoscritto Responsabile del Procedimento, ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90, attestando di non incorrere in alcune delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente e dalla normativa anticorruzione e di non trovarsi in conflitto di interessi in relazione all'oggetto dell'atto;

Premesso:

- che con Determina Sindacale n. 122 del 08.07.2016, veniva affidata, al Responsabile dell'Area Territorio ed Ambiente, Ing. Massimo Puglisi, la somma di € 7.500,00 I.V.A. inclusa, assegnata alla Missione 1 Programma 0105, Macroaggregato1.3, Pren. 903/2016, al fine di provvedere alla "Manutenzione opere in ferro negli immobili comunali di Taormina centro e frazioni";
- che con Determina Dirigenziale n. 128 del 27.07.2016, veniva affidata alla Soc. JONICA snc di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino, la "*Manutenzione opere in ferro negli immobili comunali di Taormina centro e frazioni*" la quale ha accettato il ribasso del 10 % applicato dall'Ufficio Tecnico;
- che con la stessa Determina Dirigenziale n. 128 del 27.07.2016, *CIG:Z1E1A98543*, veniva impegnata la somma di € 7.500,00 assegnata alla Missione 1 Programma 0105, Macroaggregato 1.3, Imp. 903/2016, al fine di provvedere alla "*Manutenzione opere in ferro negli immobili comunali di Taormina centro e frazioni*";

Vista la contabilità finale, datata 28.11.2017, dal quale si evince che la ditta Soc. JONICA snc di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino con sede in Taormina, via C. Cagli n. 13, P.I.: 01393390834, ha regolarmente realizzato i lavori in oggetto e che il suo credito risulta pari ad € 6.746,60 compresa I.V.A.;

Considerato che occorre provvedere alla liquidazione della fattura n. 1E del 30.11.2017, acquisita al protocollo dell'Ente al n. 26210 del 11.12.2017, della Ditta Soc. JONICA snc di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino con sede in Taormina, via C. Cagli n. 13, P.I.: 01393390834, di importo complessivo pari ad € 6.746,60, composta da imponibile pari ad € 5.530,00 ed I.V.A. al 22% pari ad € 1.216,60;

Vista la fattura n. 1E del 30.11.2017, acquisita al protocollo dell'Ente al n. 26210 del 11.12.2017, della Ditta

Soc. JONICA snc di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino con sede in Taormina, via C. Cagli n. 13, P.I.: 01393390834, di € 6.746,60, comprensiva di I.V.A. relativa alla "Manutenzione opere in ferro negli immobili comunali di Taormina centro e frazioni";

- Vista la regolarità della suddetta fattura;
- Visto il C.I.G.: Z1E1A98543;
- Visto il Documento Unico di Regolarità Contributiva dal qual si evince che la ditta NON RISULTA Regolare nei confronti dell'I.N.P.S. e dell'I.N.A.I.L.;
- Vista la nota della ditta Jonica S.n.c. di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino, acquisita al protocollo generale dell'Ente al n. 12663 del 31.05.2018, con la quale autorizza il Comune di Taormina a provvedere, per proprio conto, al saldo del debito nei confronti dell'I.N.P.S. e dell'I.N.A.I.L.;
- Vista la nota dell'I.N.P.S. del 15.06.2018, assunta al protocollo generale dell'Ente al n. 13908 del 15.06.2018, avente per oggetto: "Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento", con la quale informa che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della ditta Jonica S.n.c. di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino risulta essere pari ad € 539,14;

Vista la nota dell'I.N.A.I.L. del 14.06.2018, assunta al protocollo generale dell'Ente al n. 13857 del 14.06.2018, avente per oggetto: "Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.", informava che l'importo segnalato nel Durc dell'inadempienza contributiva della ditta Jonica S.n.c. di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino risulta essere pari ad € 7.849,82;

Ritenuto di dover procedere, ai sensi dell'art. 184 del D.lgs. 18.08.2000 n. 264, alla liquidazione della somma di € 5.530,00, così ripartita:

- all'I.N.P.S., relativamente alle inadempienze, tramite modello F24, € 355,40;
- all'I.N.A.I.L., relativamente alle inadempienze, tramite modello F24, \in 5.174,60; per un totale complessivo di \in 5.530,00.

Visto:

- il Regolamento comunale di contabilità;
- il D.Lgs. n° 267/2000;
- la L.R. n° 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;
- la L.R. n° 16 del 15/03/1963 e successive modifiche ed integrazioni;
- lo Statuto Comunale;
- l'Ordinamento Amministrativo EE.LL. vigente in Sicilia.

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa e che di seguito s'intendono integralmente riportati:

- 1) Di liquidare e pagare, in favore dell'**I.N.P.S**. la somma di € **355,40**, relativa alle inadempienze, quale intervento sostitutivo della stazione appaltante, ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.P.R. n. 207/2010, come da modalità di compilazione del modello F24 allegato, quale quota parte della fattura n. 1E del 30.11.2017 di importo complessivo di € 6.746,60, composta da imponibile pari ad € 5.530,00 ed I.V.A. al 22% pari ad € 1.216,60.
- 2) Di liquidare e pagare, in favore dell'**I.N.A.I.L.** la somma di € **5.174,60**, relativa alle inadempienze, quale intervento sostitutivo della stazione appaltante, ai sensi dell'art. 4, comma 2, del D.P.R. n° 207/2010, come da modalità di compilazione del modello F24 allegato, quale quota parte della fattura n. 1E del 30.11.2017 di importo complessivo di € 6.746,60, composta da imponibile di € 5.530,00 ed I.V.A. al 22% pari ad € 1.216,60.

- 3) Dare atto che per tale somma è stato assunto, con Determina Dirigenziale n. 128 del 27.07.2016, l'impegno contabile n. 903/2016 alla Missione 1 Programma 0105, Macroaggregato1.3, esercizio di imputazione 2016.
- 4) Dare atto che la spesa è liquidabile in quanto la prestazione è stata resa nell'anno 2017.
- 5) Dare atto che, a seguito del presente provvedimento di liquidazione, si è conseguita una economia di spesa di € 753,40 e, pertanto l'importo dell'impegno sarà ridotto ad € 6.746,60.
- 6) Di inviare il presente atto all'Area Economico Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento di € 355,40 all'I.N.P.S. e di € 5.174,60 all'I.N.A.I.L. come da modello F24 allegato, previa esecuzione dei prescritti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, di cui all'art. 184, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n° 267.
- 7) Di emettere contestualmente riversale di incasso di € 1.352,46 al titolo 9 "Ritenute per scissione contabile IVA (Split Payment)", codice classificazione 9.01.01.02.001.
- 8) Dare mandato al Servizio Finanziario di effettuare il versamento dell'imposta dell'IVA pari ad € 1.352,46 all'erario entro il giorno 16 del mese successivo al pagamento della fattura, secondo le disposizioni stabilite dal Ministero dell'Economia, dando atto che trattasi di acquisti relativi a servizi istituzionali.
- 9) Il presente provvedimento viene pubblicato nelle forme di rito all'Albo Pretorio per la pubblicazione, nonché sul sito www.comune.taormina.it e nella sezione "amministrazione trasparente" del Comune di Taormina.
- 10) Di trasmettere all'I.N.P.S. (direzione.provinciale.messina@postacert.inps.gov.it) ed all'I.N.A.I.L. (messina@postacert.inail.it) copia della ricevuta di versamento.
- 11) Di trasmettere copia della presente Determina Dirigenziale alla ditta Jonica S.n.c. di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino con sede in via Corrado Cagli n° 13 P.I.: 01393390834.

Sottoscritta dal Responsabile di Area

(PUGLISI MASSIMO) con firma digitale

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITGRSFBA85R27F158Z Progressivo di invio: 2797 Formato Trasmissione: FPA12 Codice Amministrazione destinataria: 72WSS3

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01393390834 Denominazione: SONIETA JONICA SNC DI SAGLIMBENI SANTORO E D AGOSTINO Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA CAGLI Numero civico: 13 CAP: 98039 Comune: TAORMINA Provincia: ME Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00299100834

Denominazione: COMUNE DI TAORMINA

Dati della sede

Indirizzo: CORSO UMBERTO Numero civico: 217 CAP: 98039 Comune: TAORMINA Provincia: ME Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03131100830 Codice Fiscale: GRSFBA85R27F158Z Nome: FABIO Cognome: GRASSO

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile ⊜di <u>www.fatturapa.gov.it</u>

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR

Data documento: 2017-11-30 (30 Novembre 2017)

Numero documento: 1E

Importo totale documento: 6746.60

Causale: MANUTENZIONE OPERE IN FERRO ESEGUITI NEL 2016

Dăti del contratto

Identificativo contratto: 1
Codice Identificativo Gara (CIG): Z1E1A98543

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: IMPONIBILE Valore unitario: 5530.00 Valore totale: 5530.00

IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00

Totale imponibile/importo: 5530.00

Totale imposta: 1216.60

Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)

Importo: 5530.00

Codice IBAN: IT98P01003082591000001012987

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it



Numero Protocollo



20/06/2018

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Data richiesta

INAIL_12114383

| Denominazione/ragione sociale | JONICA SNC DI SAGLIMBENI R. & C. | | | |
|---|---|--|--|--|
| Codice fiscale | 01393390834 | | | |
| Sede legale | VIA CORRADO CAGLI, 13 98039 TAORMINA (ME) | | | |
| on il presente documento si dichia | ara che il soggetto sopra identificato NON RISULTA REGOLARE in quanto | | | |
| Gestione Datori di lavoro co | on dipendenti | | | |
| | | | | |
| - per irregolarità nel versame per l'importo di Euro | | | | |
| | ento di contributi e accessori | | | |
| per l'importo di Euro | ento di contributi e accessori | | | |
| per l'importo di Euro | ento di contributi e accessori 539,14 | | | |

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.

SOCIETA JONICA s.n.c.

di Saglimbeni, Santoro e D'Agostino FERRO - ALLUMINIO - SERRANDE - AVVOLGIBILI PERSIANE COLORE LEGNO - GRONDAIE IN RAME

Via C. Cagli, 13 - Tel. 0942 28469 - TAORMINA (ME) C.F. e P.IVA 01393390834 - Reg. Ditte C.C.I.A.A. N.118392 del 01/01/1986

Spett. Sindaco del Comune di Taormina Corso Umberto, 217 98039 Taormina (Me)

Comune di Taormina Protocollo Generale N. 0012663 del 31/05/2018

AREA LERRITORIO E AMBIENTE

Taormina 28/05/2018

Oggetto : Affidamento manutenzione opere in ferro negli immobili Comunali di Taormina centro e frazione – riscontro nota nr.8284 del 11/04/2018

In riferimento alla vostra nota prot.8284 del 11/04/2018 si chiede alla S.v di provvedere alla regolarizzazione della posizione contributiva nei confronti dell'INPS e INAIL ai sensi dell'art.31 C.3 e C 8 bis del D.L 69/813 convertito in legge 98/2013

Società Jogica spc

Taormina



TestoDelMessaggio[1].txt

posta certificata in uscita

Sede 4800

Compositore: 28763000

Mittente: 28763000

Segnatura: INPS.4800.15/06/2018.0232222

Segnatura padre:

Segnatura origine:

Segnatura mittente:

Titolario: 19.4.16 19.4.16 - ENTRATE->Aziende con dipendenti->SEGNALAZIONI

ENTI/UFFICI

Riservato: N Sensibile: N

Tipo Ricevuta: sintetica

Conferma ricezione: no

..................

Risposta: 1

Message-ID: <BDD0E2072E3D5201D604E4CBA22CF4BC@postacert.inps.gov.it>

Da: direzione.provinciale.messina@postacert.inps.gov.it

Posted date: 2018-06-15 10:14:33.533

Per

protocollo@pec.comune.taormina.me.it

 Cc

Allegati

JONICA SNC DI SAGLIMBENI R. e C..pdf

Oggetto: Risposta: POSTA CERTIFICATA: (Rif: 2018/13675 PROT) VERIFICA DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - INTERVENTO SOSTITUTIVO - COMUNICAZIONE PREVENTIVA. [INPS.4800.15/06/2018.0232222]

Si allega il file contenente i dati per il pagamento dell'intervento sostitutivo ai sensi del DPR n. 207/2010. Cordiali saluti Dott. G. Ciccolo

Questo è un messaggio di Posta Elettronica Certificata (PEC) inviato dall'INPS (Istituto Nazionale Previdenza Sociale). Per rispondere a questo messaggio è necessario disporre di una casella di Posta Elettronica Certificata. Eventuali messaggi inviati a indirizzi PEC dell'INPS da caselle di posta elettronica ordinaria (non certificata) verranno rifiutati dal sistema.

TestoDelMessaggio[1].txt

***** TESTO ORIGINALE *****

Mittente: protocollo@pec.comune.taormina.me.it Data di ricezione gestore PEC: 13/06/2018 09.52.11 Data di ricezione INPS: 13/06/2018 09.57.12

--Questo è un Messaggio di Posta Certificata--

Il giorno 13/06/2018 alle ore 09:52:11 (+0200) il messaggio con Oggetto "(Rif: 2018/13675 PROT) VERIFICA DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA - INTERVENTO SOSTITUTIVO - COMUNICAZIONE PREVENTIVA." è stato inviato dal mittente "protocollo@pec.comune.taormina.me.it" e indirizzato a: direzione.provinciale.messina@postacert.inps.gov.it Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale). L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione L'identificativo univoco di questo messaggio è: opec286.20180613095211.12911.07.1.87@pec.aruba.it



Property and and

DIREZIONE TERRITORIALE MESSINA Sede di Messina

Processo Aziende

Drol. 18172 Sri 71/8/18

Messiha, 14/06/2018

COMUNE DI TAORMINA

Oggetto: Art. 4, comma 2, D.P.R. n. 207/2010. Intervento sostitutivo della stazione appaltante. Dati per il pagamento.

Ragione sociale

JONICA SNC DI SAGLIMBENI

Durc. Prot..

11014260

Codice fiscale ditta

01393390834

Codice ditta INAIL

4012898

Come da Voi richiesto con nota prot. 13673 del 13/06/2018 , si trasmette di seguito il dettaglio delle irregolarità Inail relative alla ditta ed al DURC indicato in oggetto.

Si comunica che alla data odierna l'importo dell'inadempienza contributiva della ditta in oggetto risulta invariato.

Il versamento all' INAIL deve avvenire utilizzando il modello di pagamento . unificato F24 o, per gli enti e amministrazioni dello stato che rientrano nel sistema di tesoreria unica, tramite F24 EP.

Modalità di compilazione Modello F24:

Sezione "CONTRIBUENTE"

Campo "CODICE FISCALE", indicare il codice fiscale della ditta: 01393390834 Campo "CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare", indicare il codice fiscale della stazione appaltante/amministrazione procedente: 00299100834

Campo "CODICE IDENTIFICATIVO", indicare il codice: "51" (Intervento sostitutivo art. 4 del d.p.r. n. 207/2010).

Ø1

Via Garibaldi isolato VIII Cortina del porto, 122/A – 98121 Messina TEL. 0903718211 – NETFAX 0688468581 messina@inail.it – messina@postacert.inail.it

PART. IVA 00968951004 - CODICE FISCALE 01165400589

Sezione "INAIL"

Campo "CODICE SEDE", indicare il codice della Sede INAIL 41500
Campo "CODICE DITTA", indicare il codice ditta: 4012898
Campo "C.C.", indicare il codice di controllo: 22
Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO", indicare i numeri di riferimento compilando un rigo per ciascun numero di riferimento 902017 - 110016
Campo "CAUSALE", indicare: P
Campo "NUMERO DI RIFERIMENTO" e campo "IMPORTI A DEBITO VERSATI", indicare i sequenti dati, compilando un rigo per ciascun numero di riferimento

| 902017 | € 7. | <u>835,09</u> |
|--------|------|---------------|
| 110016 | € | 14,73 |

Si ricorda che il pagamento deve essere effettuato con la massima tempestività avendo cura di inviare alla scrivente Sede copia delle ricevute di versamento (via e-mail all'indirizzo messina@inail.it o via PEC all'indirizzo messina@postacert.inail.it).

Il Direttore della sede Salvatore Cinina

Per eventuali comunicazioni, si forniscono i dati del funzionario competente: Carnabuci Rita
TEL 090 3718281 E-MAIL r.carnabuci@inail.it

Via Garibaldi isolato VIII Cortina del porto, 122/A – 98121 Messina TEL. 0903718211 – NETFAX 0688468581 messina@inail.it – messina@postacert.inail.it

PART. IVA 00968951004 - CODICE FISCALE 01165400589



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

| DELEGA IRREVOCABILE A: | |
|------------------------|-------|
| | |
| AGENZIA | PROV. |
| | |

| | | | PER L'A | CCREDITO ALLA | A TESORERIA COMPETEN | IIE | |
|--|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------------------------|---|---|--|
| CONTRIBUENTE | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | 1 1 | | | | | barrare in | n caso di anno d'imposta ncidente con anno solare |
| | cognome, den | ominazione o ragione | sociale | | | nome | |
| DATI ANAGRAFICI | | | | | | | |
| | data di nascita | | sosso (MA o E) | comune (o Stato e | estoral di nascita | | prov. |
| | | nese anno | Sesso (VIOT) | comme to sidio e | esieroj di nascila | | piov. |
| | | | | | | | |
| | comune | | | | prov. via e numero o | civico | |
| DOMICILIO FISCALE | | | | | | | |
| CODICE FICCALE | 1116 . | | | | | | |
| CODICE FISCALE del genitore, tutore o curator | coobbligato, e | erede, | 1 1 1 1 | 1 1 1 1 | | CC | odice identificativo |
| SEZIONE ERARIO | re rammemare | | | | | | |
| SEZIONE ERARIO | | | rateazione/regione, | / anno di | | | |
| | | codice tributo | prov./mese rif. | riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensat | i |
| | | | | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | |
| IMPOSTE DIRETTE - | IVA | | | | | | |
| RITENUTE ALLA FOR | NTE | | | | , , | , , | |
| ALTRI TRIBUTI ED IN | ITERESSI | | | | , | , | |
| | | | | | , | , | |
| l. (6 l | | | | | • | , , | +/- SALDO (A-B) |
| codice ufficio codice atto | | | | | • | , , | TO SALDO (A-D) |
| | | | TC | OTALE A | , , E | , , | <u> </u> |
| SEZIONE INPS | | | | , | | | |
| codice causale sede contributo | matricola INPS/ filiale a: | /codice INPS/ zienda | periodo di 1 da mm/aaaa | riterimento: a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito compensat | Ϊ |
| | | | | | | | |
| | | | | | , | , | _ |
| | | | | | • | , | J |
| | | | | | • | • | +/- SALDO (C-D) |
| | | | | | • | , . | +/- SALDO (C-D) |
| | | | TC | OTALE C | , , , | , , | <u> </u> |
| SEZIONE REGIONI | | | . , | | | | |
| codice regione | | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensat | i |
| | | | | 1110111101110 | | | |
| | | | | | , | , | _ |
| | | | | | • | • | J |
| | | | | | • | • | +/- SALDO (E-F) |
| | | | | | • | , . | +/- SALDO (E-F) |
| | | | TC | OTALE E | ,F | · , . | <u></u> |
| SEZIONE IMU E AL | TRI TRIBU | TI LOCALI | | O OPERAZIONE | | | |
| codice ente/ codice comune Raw. Variati Acc | numero c. Saldo immobili | codice tributo | rateazione/ mese rif. | anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito compensat | i |
| | | | | | | | |
| | | | | | , | , | |
| | | | | | , | , | |
| | | | | | • | • | +/- SALDO (G-H) |
| | | | | | • | , . | 7- SALDO (G-H) |
| detrazione | , | | | OTALE G | , , , ⊩ | ┫ | <u>, </u> |
| SEZIONE ALTRI EN | TI PREVID | ENZIALI E AS | | | | | |
| coc | dice sede | codice ditta c | numera .c. di riferime | nto causale | importi a debito versati | importi a credito compensat | i |
| | | | | | | | |
| INAIL | | | | | | | |
| | | | | | , | , | +/- SALDO (I-L) |
| | | | T | OTALE I | , | , | , , |
| codice ente codice sede | causale contributo | | da mm/aaaa | | | importi a credito compensat | : |
| codice effice codice sede | contributo | codice posizione | da mm/aaaa | a mm/aaaa | importi a debito versati | imponi a ciedilo compensar | I |
| | | | | | | • | |
| | | | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | , , | +/- SALDO (M-N) |
| | | | TC | OTALE M | | ١ , , | , , |
| FIRMA | | | | | SALDO FINALE | | |
| | | | | | | EURO | + |
| | | | | | | | , |
| ESTREMI DEL VERS | AMENITO | /DA COMPILADE | CUDA DI BANGA | /DOSTE /AGENTE | DELLA DISCOSSIONE | | |
| -SIKEMI DEL VEKS | | | | | | | hannaris /t-l |
| DATA | CO | DICE BANCA/POST | | | Pagamento effettuato co | on assegno | bancario/postale |
| | | AZIENDA | CAB/ | SPORTELLO | n.ro | | circolare/vaglia postale |
| giorno mese | anno | | | | tratto / emesso su | | |
| | | | | | | cod. ABI | CAB |
| Autorizzo addebito su | | | | | | | |
| conto corrente codice IBAN | $ \mathbf{I}_1\mathbf{T} $ | Transfer. | in Linna | | firma | | |



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

| DELEGA IRREVOCABILE A: | |
|------------------------|--------|
| 4 OF N 1714 | 22.01/ |
| AGENZIA | PROV. |

| CONTRIBUENTE | | | | | TESORERIA COMPETEN | 11.5 | | |
|---|---------------------------------------|---|--|--|---|----------------------|--|------------------------------|
| | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | | | | barrare in caso di anno d'in non coincidente con anno | nposta solare |
| | cognome, den | ominazione o ragione : | sociale | | | nome | | |
| DATI ANAGRAFICI | | | | | | | | |
| | data di nascita | | sesso (M o F) | comune (o Stato e | stero) di nascita | | | prov. |
| | giorno m | ese anno | | | | | | |
| | comune | | | | prov. via e numero | civico | | |
| DOMICILIO FISCALE | | | | | | | | |
| | | _ | | | | | | |
| CODICE FISCALE del genitore, tutore o curato | coobbligato, e | erede, | 1 1 1 | | | | codice identificativo | |
| SEZIONE ERARIO | re railimentare | | | | | | codice identificative | |
| SEZIONE ERARIO | | le de la constant | rateazione/regione/ | gnno di | e e lle e | e a la | | |
| | | codice tributo | prov./mese rif. | riferimento | importi a debito versati | importi a credito c | ompensati | |
| IMPOSTE DIDETTE | IV/A | | | | | | | |
| IMPOSTE DIRETTE - | | | | | , | | | |
| RITENUTE ALLA FON | | | | | , , , , | | | |
| ALTRI TRIBUTI ED IN | ITEKESSI | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| codice ufficio codice atto | | | | | , , , | | , +/- SALDO | (A-B) |
| | | | TO | TALE A | , , , l | В | , , | , |
| SEZIONE INPS | | | | | | | | |
| codice causale sede contributo | matricola INPS/ filiale a: | /codice INPS/ zienda | periodo di ri da mm/aaaa | ferimento: a mm/aaaa | importi a debito versati | importi a credito c | ompensati | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | , | | - | |
| | | | | | • | | | |
| | | | | | • | | +/- SALDO | (C-D) |
| | | | TO | TALE C | , , , , |) | • | |
| SEZIONE REGIONI | | | | TALL C | , I | | , | , |
| codice | | codice tributo | rateazione/ | anno di | importi a debito versati | importi a credito c | ompensati | |
| regione | | codice ilibulo | mese rif. | riferimento | imponi a debilo versali | importi a creatio ci | ompensum | |
| | | | | | , | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | SALDO | /E_E\ |
| i | | | | | , L | | , +/- SALDO | (E-F) |
| CEZIONE IMILE AL | TOL TOLOU | TLLOCALL | | TALE E | , , , | F | +/- SALDO | (E-F) |
| SEZIONE IMU E AI | | | IDENTIFICATIVO | O OPERAZIONE | | | , , , , , , , , | (E-F) |
| | TRI TRIBU | TI LOCALI codice tributo | | | importi a debito versati | importi a credito co | , , , , , , , , | (E-F) |
| | | | IDENTIFICATIVO | O OPERAZIONE | | | , , , , , , , , | (E-F) |
| | | | IDENTIFICATIVO | O OPERAZIONE | importi a debito versati | | ompensati | (E-F) |
| codice ente/ codice comune Raw. variati Acc | | | IDENTIFICATIVO | O OPERAZIONE | importi a debito versati | | ompensati | , , |
| codice ente/ codice comune Raw. variati Acc | | | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. | O OPERAZIONE anno di riferimento | importi a debito versati | | ompensati | , , |
| codice ente/codice comune Raw. variati Aca | numero immobili | codice tributo | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. | O OPERAZIONE | importi a debito versati | importi a credito c | ompensati | , , |
| codice ente/codice comune Raw. variati Aca | numero immobili | codice tributo | IDENTIFICATIVO rateozione/ mese rif. TO SICURATIVI | O OPERAZIONE anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito c | ompensati | , , |
| codice ente/codice comune Raw. variati Acc | numero immobili | codice tributo | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI numero | O OPERAZIONE anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito c | ompensati | , , |
| codice ente/codice comune Raw. varieti Acc detrazione SEZIONE ALTRI EN | numero immobili | codice tributo | IDENTIFICATIVO rateozione/ mese rif. TO SICURATIVI | O OPERAZIONE anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito co | ompensati | , , |
| codice ente/codice comune | numero immobili | codice tributo | IDENTIFICATIVO rateozione/ mese rif. TO SICURATIVI | O OPERAZIONE anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito co | ompensati +/- SALDO ompensati | (G-H) |
| codice ente/codice comune Raw. varieti Acc detrazione SEZIONE ALTRI EN | numero immobili | codice tributo | IDENTIFICATIVO rateozione/ mese rif. TO SICURATIVI | O OPERAZIONE anno di riferimento | importi a debito versati | importi a credito co | ompensati | (G-H) |
| codice ente/codice comune | numero innmobili TI PREVID | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta c.c. | IDENTIFICATIVO raleazione/ mese rif. TO SICURATIVI nymero di riferimen | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE G OTALE G OTALE I | importi a debito versati | importi a credito co | ompensati +/- SALDO ompensati | (G-H) |
| codice ente/codice comune | numero immobili TI PREVID dice sede | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta c.c. | IDENTIFICATIVO raleazione/ mese rif. TO SICURATIVI nymero di riferimen | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE G OTALE G OTALE I | importi a debito versati | importi a credito co | ompensati | (G-H) |
| codice ente/codice comune | numero innmobili TI PREVID | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta c.c. | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI numero di riferimen | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE G OTALE G OTALE I | importi a debito versati | importi a credito co | ompensati | (G-H) |
| codice ente/codice comune | numero innmobili TI PREVID | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta c.c. | IDENTIFICATIVO raleazione/ mese rif. TO SICURATIVI nymero di riferimen | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE G OTALE G OTALE I | importi a debito versati | importi a credito co | ompensati | (G-H) , |
| codice ente/codice comune | numero innmobili TI PREVID | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta c.c. | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI nymero di riferimen TO da mm/aaaa | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE Gerimento: a mm/aaa | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati | importi a credito co | ompensati +/- SALDO ompensati +/- SALDO ompensati | (G-H) , |
| codice ente/codice comune | numero innmobili TI PREVID | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta c.c. | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI nymero di riferimen TO da mm/aaaa | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE G OTALE G OTALE I | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati | importi a credito co | ompensati | (G-H) , |
| codice ente/codice comune | numero innmobili TI PREVID | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta c.c. | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI nymero di riferimen TO da mm/aaaa | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE Gerimento: a mm/aaa | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati | importi a credito co | ompensati +/- SALDO ompensati +/- SALDO ompensati | (G-H) , (I-L) (M-N) |
| codice ente/codice comune | numero innmobili TI PREVID | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta c.c. | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI nymero di riferimen TO da mm/aaaa | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE Gerimento: a mm/aaa | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati | importi a credito co | ompensati +/- SALDO ompensati +/- SALDO ompensati | (G-H) , |
| codice ente/codice comune | TI PREVID dice sede | codice tributo ENZIALI E AS: codice ditta | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI numero di riferimen da mm/aaaa | OOPERAZIONE anno di riferimento OTALE G OTALE I ferimento: a mm/aaaa | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati saludo simporti a debito versati | importi a credito co | ompensati +/- SALDO ompensati +/- SALDO ompensati | (G-H) , (I-L) (M-N) |
| codice ente/codice comune | TI PREVID dice sede | codice tributo ENZIALI E ASS codice ditta c.c. codice posizione | IDENTIFICATIVO raleazione/ mese rif. TO SICURATIVI numero di riferimen TO da mm/aaaa TO CURA DI BANCA | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE Gerimento: a mm/aaaa OTALE M OTALE OTALE M OTALE M OTALE OTALE M OTALE OTALE M OTALE OTA | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati salto Finale | importi a credito co | ompensati | (G-H) , (I-L) , (M-N) |
| codice ente/codice comune | TI PREVID dice sede | codice tributo ENZIALI E ASS codice ditta c.c. codice posizione (DA COMPILARE A DICE BANCA/POSTI | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI numero di riferimen TO da mm/aaaa TO CURA DI BANCA/ E/AGENTE DELIA | OPERAZIONE anno di riferimento DTALE Gerimento: a mm/aaaa DTALE M POSTE/AGENTE RISCOSSIONE | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co | importi a credito co | ompensati | (G-H) , (I-L) (M-N) , |
| codice ente/codice comune | TI PREVID Causale contributo CO | codice tributo ENZIALI E ASS codice ditta c.c. codice posizione | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI numero di riferimen TO da mm/aaaa TO CURA DI BANCA/ E/AGENTE DELIA | OPERAZIONE anno di riferimento OTALE Gerimento: a mm/aaaa OTALE M OTALE OTALE M OTALE M OTALE OTALE M OTALE OTALE M OTALE OTA | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato con n.ro | importi a credito co | ompensati | (G-H) , (I-L) (M-N) , |
| codice ente/codice comune | TI PREVID dice sede | codice tributo ENZIALI E ASS codice ditta c.c. codice posizione (DA COMPILARE A DICE BANCA/POSTI | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI numero di riferimen TO da mm/aaaa TO CURA DI BANCA/ E/AGENTE DELIA | OPERAZIONE anno di riferimento DTALE G DTALE I ferimento: a mm/aaa DTALE M POSTE/AGENTE RISCOSSIONE | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE DELLA RISCOSSIONE) Pagamento effettuato co | importi a credito co | ompensati +/- SALDO ompensati +/- SALDO pompensati | (G-H) , (I-L) (M-N) , |
| codice ente/codice comune | TI PREVID Causale contributo CO | codice tributo ENZIALI E ASS codice ditta c.c. codice posizione (DA COMPILARE A DICE BANCA/POSTI | IDENTIFICATIVO rateazione/ mese rif. TO SICURATIVI numero di riferimen TO da mm/aaaa TO CURA DI BANCA/ E/AGENTE DELIA | OPERAZIONE anno di riferimento DTALE G DTALE I ferimento: a mm/aaa DTALE M POSTE/AGENTE RISCOSSIONE | importi a debito versati importi a debito versati importi a debito versati SALDO FINALE Pagamento effettuato con n.ro | importi a credito co | ompensati | (G-H) , (I-L) (M-N) , |



MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

| DELEGA IRREVOCABILE A: | ABILE A: | |
|------------------------|----------|-------|
| | | |
| AGFN7IA | FN7IA | PROV. |

| | PE | ER L'ACCREDITO ALLA | TESORERIA COMPETENT | E | |
|--|---|---|---|---|--|
| CONTRIBUENTE | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | | barrare ir non coi | n caso di anno d'imposta ncidente con anno solare |
| cognome, den | nominazione o ragione sociale | | | nome | isidonio con dinio osidio |
| DATI ANAGRAFICI | | | | | |
| data di nascita | | (M o F) comune (o Stato e | estero) di nascita | | prov. |
| giorno m | mese anno | | | | |
| comune | | | prov. via e numero civ | rico | |
| DOMICILIO FISCALE | | | | | |
| CODICE FISCALE del coobbligato, e | erede | | | | |
| genitore, tutore o curatore fallimentare | e | | | cc | odice identificativo |
| SEZIONE ERARIO | | | | | |
| | codice tributo rateazione/re | egione/ anno di se rif. riferimento | importi a debito versati i | importi a credito compensat | ti |
| | | | | • 1 | |
| IMPOSTE DIRETTE - IVA | | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | |
| RITENUTE ALLA FONTE | | | | , • L | |
| ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI | | | | • <u>• </u> | |
| | | | | , _ | |
| codice ufficio codice atto | | | • | , . | +/- SALDO (A-B) |
| | | TOTALE A | , , , B | , , | <u> </u> |
| SEZIONE INPS | / - INIDC / | l le effective | | | |
| codice causale matricola INPS, sede contributo filiale a | /codice INPS/ period izienda da mm/aaa | do di riferimento: a a mm/aaaa | importi a debito versati i | importi a credito compensat | i |
| | | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | _ |
| | | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | _ |
| | | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | |
| | | | • | , , | +/- SALDO (C-D) |
| | | TOTALE C | , , D | , , | , , |
| SEZIONE REGIONI codice | rateazior | ne/ gnno di | | | |
| regione | codice tributo | riferimento | importi a debito versati i | importi a credito compensat | i T |
| | | | | , | _ |
| | | | | , _ | _ |
| | | | | , _ | , CALDO (F.F.) |
| | | | <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u> | , . | +/- SALDO (E-F) |
| CETIONE IMILE ALTRI TRIBLE | TILOCALI | TOTALE E | , , F | , , | , , |
| SEZIONE IMU E ALTRI TRIBU codice ente/ Immob. numero | | ICATIVO OPERAZIONE ne/ anno di | | | |
| codice ente/ codice comune Raw. variati Acc. Saldo immobili | codice tributo raleazion mese ri | | importi a debito versati i | mporti a credito compensat | l |
| | | | • | , | _ |
| | | | | , | J |
| | | | • | , | +/- SALDO (G-H) |
| detrazione | | TOTALE G | , , | • | SALDO (O II) |
| SEZIONE ALTRI ENTI PREVID | ENZIALI E ASSICURA | | , _⊢ H | , | , , |
| codice sede | n | numero iferimento causale | importi a debito versati i | importi a credito compensat | fi |
| coulce seac | codice dilid C.C. GI N | ITERIMENTO | imponi a debilo versali | importi a creatio compensati | |
| INAIL | | | • | , | |
| | | | • | • | +/- SALDO (I-L) |
| | | TOTALE I | , , , | , | |
| codice ente codice sede contributo | codice posizione da ma Zaga | do di riferimento: a a mm/aaaa | importi a debito versati i | importi a credito compensat | ii , |
| | da miny dada | d miny adda | | | |
| | | | , | , | +/- SALDO (M-N) |
| | | TOTALE M | N | , . | |
| | | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | SALDO FINALE | , | , |
| | | | | EURO | + |
| | | | | | , , |
| ESTREMI DEL VERSAMENTO | (DA COMPILARE A CURA DI B | ANCA/POSTE/AGENTE | DELLA RISCOSSIONE) | | |
| CC | DDICE BANCA/POSTE/AGENTE | | Pagamento effettuato con | assegno | bancario/postale |
| DATA | AZIENDA | CAB/SPORTELLO | n.ro | _ | circolare/vaglia postale |
| giorno mese anno | | | tratto / emesso su | | |
| | | | | cod. ABI | CAB |
| | | | | | |
| | | | | | |



Visto per la Parte di Competenza

Determina N. 232 del 18/07/2018

I SERVIZIO LAVORI PUBBLICI

Oggetto: LIQUIDAZIONE ALL' INPS ED ALL' INAIL FATTURA ELETTRONICA N. 1E DEL 30.11.2017 DELLA DITTA SOC. JONICA S.N.C. DI SAGLIMBENI, SANTORO E D'AGOSTINO PER MANUTENZIONE OPERE IN FERRO NEGLI IMMOBILI COMUNALI DI TAORMINA CENTRO E FRAZIONI. DETERMINA D'IMPEGNO N. 128 DEL 27.07.2016.

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA

Ai sensi dell'art. 184 comma 4 del TUEL, effettuati i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulla presente determinazione, si può procedere alla liquidazione.

Taormina li, 23/07/2018

Sottoscritto dal Responsabile di Area (CURCURUTO ROSARIO) con firma digitale



ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

I SERVIZIO LAVORI PUBBLICI

Determina N. 232 del 18/07/2018

Oggetto: LIQUIDAZIONE ALL' INPS ED ALL' INAIL FATTURA ELETTRONICA N. 1E DEL 30.11.2017 DELLA DITTA SOC. JONICA S.N.C. DI SAGLIMBENI, SANTORO E D'AGOSTINO PER MANUTENZIONE OPERE IN FERRO NEGLI IMMOBILI COMUNALI DI TAORMINA CENTRO E FRAZIONI. DETERMINA D'IMPEGNO N. 128 DEL 27.07.2016.

Registrazione Albo on-line n. 1310/2018

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per 15gg. Consecutivi, dal 23/07/2018 al 07/08/2018

Taormina li, 08/08/2018

Sottoscritta dal Responsabile Albo Pretorio (MOLINO MASSIMILIANO) con firma digitale