



COMUNE DI TAORMINA
Città Metropolitana di Messina

AREA AMMINISTRATIVA

Determinazione Dirigenziale n. 141 del 15/11/2017

Repertorio Generale n. 1000 del 17/11/2017

Oggetto: ART. 183 E 184 DEL D.LGS. 18 AGOSTO 2000 N° 267 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL'ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI - PERIODO DAL 01/06/2017 AL 30/06/2017 E DAL 01/08/2017 AL 31/08/2017..



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

AREA AMMINISTRATIVA

II SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE

Determinazione Dirigenziale n. 141 del 15/11/2017

Oggetto: ART. 183 E 184 DEL D.LGS. 18 AGOSTO 2000 N° 267 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL'ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI - PERIODO DAL 01/06/2017 AL 30/06/2017 E DAL 01/08/2017 AL 31/08/2017.

Il Responsabile Area Amministrativa

- Viste le fatture dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina n° 1143/11 del 05/10/2017, acquisita al protocollo dell'Ente in data 06/10/2017 al n° 21100, dell'importo di €. 51,67 e n° 1189/11 del 16/10/2017 acquisita al protocollo dell'Ente in pari data al n° 21810, dell'importo di €. 47,67 con la quale si richiede il pagamento delle prestazioni relative alle visite fiscali effettuate al personale dipendente del Comune per il periodo dal 01/06/2017 al 30/06/2017 e dal 01/08/2017 al 31/08/2017;

- Ritenuto, per quanto sopra descritto ed ai sensi dell'art. 183 del D.Lgs. 18 Agosto 2000 n° 267, di dover provvedere al formale impegno di spesa per un importo complessivo di €. 99,34;

- Visto il CIG n° Z4C1FC73FC del 05/09/2017;

Determina

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

1. Di assumere in favore dell'ASP di Messina l'impegno di spesa di €. 99,34 con imputazione alla Missione 1 – Programma 111 – Macroaggregato – 1.10 del bilancio in corso di formazione, dando atto che trattasi di spesa espressamente prevista per legge.

2. Di liquidare contestualmente, la somma di €. 99,34 in favore dell'ASP di Messina, mediante la modalità di seguito riportata:

- accredito presso la BANCA NAZIONALE DEL LAVORO Sede di Messina – Tesoriere ASP di Messina – Codice IBAN IT12W0100516500000000218700, ABI 01005 – CAB 16500 – C/C 000000218700;

3. Di trasmettere il presente atto, corredato di tutta la documentazione necessaria a comprovare il diritto del creditore, al Servizio Finanziario, per:

- il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D.Lgs. 18 Agosto 2000 n° 267;
- i prescritti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, di cui all'art. 184 comma 4 del D.Lgs. 18 Agosto 2000 n° 267;
- la successiva emissione del relativo mandato di pagamento, secondo quanto previsto dall' art. 185 dello stesso D.Lgs. 18 Agosto 2000 n° 267.

4. Di dare atto che la presente determinazione diverrà esecutiva con l'apposizione del predetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria da parte del Responsabile del Servizio Finanziario.

**Sottoscritta dal Responsabile di Area
(CARRUBBA ROSSANA)
con firma digitale**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03051870834
Progressivo di invio: DD00184421
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: 3QOMS4
Telefono del trasmittente: 0903651
E-mail del trasmittente: Fatturazione.elettronica@pec.asp.messina.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03051870834
Codice fiscale: 03051870834
Denominazione: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via La Farina 263
CAP: 98123
Comune: MESSINA
Provincia: ME
Nazione: IT

Riferimento amministrativo

Riferimento: Salvatore Munafò

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00299100834
Denominazione: COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA

Dati della sede

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

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-10-05 (05 Ottobre 2017)
Numero documento: 1143/11
Importo totale documento: 51.67

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: FORNITORE
 Valore: VIS/FISC13
 Descrizione bene/servizio: DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e
 Fiscale Distretto di TAORMINA - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato)
 Periodo: ANNO 2017
 Valore unitario: 51.67000
 Valore totale: 51.67
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: N4 (esente)

Altri dati gestionali

Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.(Inviare copia dell
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: &avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@a
 Tipo dato: DESCRIZ
 Valore testo: sp.messina.it

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
 Natura operazioni: N4 (esenti)
 Totale imponibile/importo: 51.67
 Totale imposta: 0.00
 Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)
 Riferimento normativo: ESENTE ART. 10 DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
 Data scadenza pagamento: 2017-12-04 (04 Dicembre 2017)
 Importo: 51.67
 Istituto finanziario: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
 Codice IBAN: IT12W010051650000000218700
 Codice ABI: 01005
 Codice CAB: 16500

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 1143.pdf
 Formato: PDF

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

REGIONE SICILIANA
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Via La Farina n° 263 - 98100 MESSINA

C.F./P.I. 03051870834

Tel. 090 3651

Fattura N. 1143/11 del 05/10/2017

Pag. 1 di 1

Spett.le

(Doc. Elettronico 184046)

Funz. Referente: PALLIO

COMUNE DI TAORMINA
 CORSO UMBERTO, 146
 98039 TAORMINA ME

Codice 262212

Partita IVA 00299100834

Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo	Importo	Iva
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di TAORMINA - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: ANNO 2017				51,67	00

INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE. (Inviare copia dell'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@asp.messina.it

Imponibile	% IVA	IVA	Totale
51,67	ESENTE ART. 10 DPR 633/72		51,67

Scissione pagamenti

BONIFICO BANCARIO SU C/C

Scadenza 04/12/2017

Totale Euro (S.E.&O.): 51,67

Ns. Banca: ABI 01005 CAB 16500 C/C 000000218700
 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
 AG. IN SEDE MESSINA

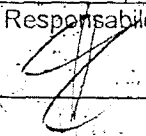
Vs. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700
 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
 AG. IN SEDE MESSINA

COPIA PER USO AMMINISTRATIVO

A.S.P. MESSINA VIA LA FARINA N. 263
98123 MESSINA C.F. 03051870834

Distretto di:	Taormina							
Ente Committente:	COMUNE							
Indirizzo								
Città	TAORMINA							
P.I./C.F.	00299100834							
CODICE UNIVOCO	904RW2							
Periodo	1.6.2017AL30.6.2017							
Data Richiesta V.F. :								
Data Rich.	REFEATO	Cognome e Nome	Via	Città	Domicilio	Ambulatorio	Manc. Rep.	Importo Fisso
26.6.2017	1481	PANTÈ ANDREA	PALADINI 2	TAORMINA	41.67			10.00
Totale Importo Fattura Da Emettere								
					Firma Responsabile Procedimento			

E 51,87



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03051870834**
Progressivo di invio: **DD00186394**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **3QOMS4**
Telefono del trasmittente: **0903651**
E-mail del trasmittente: **Fatturazione.elettronica@pec.asp.messina.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03051870834**
Codice fiscale: **03051870834**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via La Farina 263**
CAP: **98123**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **Salvatore Munafo'**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO, 217**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sd: www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-10-16 (16 Ottobre 2017)**
Numero documento: **1189/11**
Importo totale documento: **47.67**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **FORNITORE**
 Valore: **VIS/FISC13**
 Descrizione bene/servizio: **DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di MESSINA S. - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato)**
 Periodo: **AGOSTO 2017**
 Valore unitario: **47.67000**
 Valore totale: **47.67**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N4 (esente)**

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA**
 Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE**
 Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.(Inviare copia dell**
 Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@a**
 Tipo dato: **DESCRIZ**
 Valore testo: **sp.messina.it**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N4 (esenti)**
 Totale imponibile/importo: **47.67**
 Totale imposta: **0.00**
 Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**
 Riferimento normativo: **ESENTE ART. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02 (pagamento completo)**

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**
 Data scadenza pagamento: **2017-12-15 (15 Dicembre 2017)**
 Importo: **47.67**
 Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
 Codice IBAN: **IT12W010051650000000218700**
 Codice ABI: **01005**
 Codice CAB: **16500**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **1189.pdf**
 Formato: **PDF**

Versione propria con foglio di stile: www.fatturapa.gov.it

REGIONE SICILIANA
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Via La Farina n° 263 - 98100 MESSINA

C.F./P.I. 03051870834

Tel. 090 3651

Fattura N. 1189/11 del 16/10/2017

Pag. 1 di 1

Spett.le

(Doc. Elettronico 186394)

Funz. Referente: PALLIO

COMUNE DI TAORMINA - UFF. FATTURA PA
 CORSO UMBERTO, 217
 98039 TAORMINA ME

Codice 270425

Codice Fiscale 00299100834

Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo	Importo	Iva
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di MESSINA S. - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: AGOSTO 2017 INDICARE ALL'INIZIO NELLA CAUSALE NUMERO E DATA DELLA FATTURA LIQUIDATA, LA CARENZA DI TALE INFORMAZIONE POTREBBE COMPORTARE LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE.(Inviare copia dell'avvenuto pagamento via email : economico.finanziario@asp.messina.it				47,67	00

Imponibile	% IVA	IVA	Totale
47,67	ESENTE ART. 10 DPR 633/72		47,67

Scissione pagamenti

BONIFICO BANCARID SU C/C

Scadenza 15/12/2017

Totale Euro (S.E.&O.): 47,67

Ns. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700
 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
 AG.IN SEDE MESSINA

Vs. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700
 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
 AG.IN SEDE MESSINA

COPIA PER USO AMMINISTRATIVO

Azienda Sanitaria Provinciale codice fiscale e/o partita iva: 00299100834;Cod. Univoco:904RW2
Via La Farina n. 263
98123 Messina
C.F. 03051870834

Spett.le COMUNE DI TAORMINA - Affari Generali

indirizzo CORSO UMBERTO

comune 98039 - TAORMINA (ME)

provincia

periodo 01/08/2017 - 31/08/2017

Data	N. Rif.	Cognome e Nome	Indirizzo	Comune	A)	B)	C)	D)
					Visita Domiciliare	Visita Ambulatoriale	Spese Accesso mancato Recapito Lavoratore	Importo Fisso
17/08/2017	1783	MASTROENI SALVATORE	REGINA ELENA n° 1	PAGLIARA	€ 41,67			€ 6,00
totali					€ 41,67			€ 6,00

Totale corrispettivo per visite effettuate(Tot. col. A + Tot. col. B + Tot. col. C)

€ 41,67

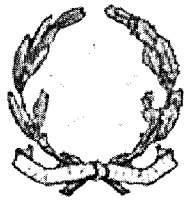
Totale importo fisso(colonna D)

€ 6,00

Totale Fattura

€ 47,67





ANAC

Autorità Nazionale Anticorruzione

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 comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

Utente: Antonietta D'agostino

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

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI TAORMINA - UFFICIO PERSONALE

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

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

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZAC1FC73FC
Stato	CIG COMUNICATO
	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000

Fattispecie contrattuale	AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 5.000,00
Oggetto	LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL' ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI
Procedura di scelta contraente	PROCEDURA RISTRETTA
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

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

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

Determina N. 141 del 15/11/2017

Servizio.3 II SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE

Oggetto: ART. 183 E 184 DEL D.LGS. 18 AGOSTO 2000 N° 267 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL'ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI - PERIODO DAL 01/06/2017 AL 30/06/2017 E DAL 01/08/2017 AL 31/08/2017. .

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA

In relazione al disposto dell'art. 183, comma 7 del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267,

APPONE

Il visto di Regolarità Contabile e

ATTESTA

che la complessiva spesa di € 99,34 trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

Codice Bilancio	Importo	Impegno	Data Impegno	Esercizio di imputazione
1 0111 1.10	99,34	747/2017	17/11/2017	2017

Taormina , 17/11/2017

Sottoscritto dal Responsabile
Area Economico Finanziaria
(CURCURUTO ROSARIO)
con firma digitale



COMUNE DI TAORMINA

Città Metropolitana di Messina

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

II SERVIZIO GESTIONE DEL PERSONALE

Determina N. 141 del 15/11/2017

Oggetto: ART. 183 E 184 DEL D.LGS. 18 AGOSTO 2000 N° 267 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE A FAVORE DELL'ASP DI MESSINA PER EFFETTUAZIONE VISITE FISCALI - PERIODO DAL 01/06/2017 AL 30/06/2017 E DAL 01/08/2017 AL 31/08/2017..

Registrazione Albo on-line n. 1689/2017

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Ente per 15gg. Consecutivi, dal 17/11/2017 al 02/12/2017

Taormina li, 05/12/2017

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