



COMUNE DI ASUNI

(Provincia di Oristano)

UFFICIO TECNICO COMUNALE

UFFICIO TECNICO COMUNALE

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N° 037 del Reg. Data 13/03/2019	Lavori di manutenzione straordinaria acquedotto rurale – OGGETTO: Liquidazione saldo CIG Z2224EFF7E
------------------------------------	--

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42" ed il Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267 "Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali" entrambi modificati con Decreto Legislativo 10 agosto 2014, n. 126 "Disposizioni integrative e correttive del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118, recante disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42";

RICHIAMATO l'art. 107 del D. Lgs. n. 267/2000 recante funzioni e responsabilità della Dirigenza;

VISTO l'art. 4, comma 2 del D. Lgs. n. 165/2001;

VISTA la deliberazione della G.C. n. 67 del 13/12/2002 di approvazione della dotazione organica, così come rideterminata con successivo atto del medesimo Organo n. 68 del 31/08/2004 e n. 40 del 29/06/2006;

VISTO il Decreto Sindacale n. 4 del 10/05/2013 con il quale il sottoscritto assume l'incarico di Responsabile del Servizio per l'area Tecnico e manutentiva fino a nuove determinazioni;

RILEVATO che la condotta principale di adduzione dell'acquedotto rurale presenta una consistente perdita e pertanto necessita di intervento di manutenzione;

PRESO ATTO che la spesa per l'affidamento del servizio in oggetto, pari a complessivi € 705,11 (di cui € 577,96 per affidamento dei lavori ed € 127,15 per iva al 22%), trova copertura finanziaria in carico al cap. 3707 – Cod. Bilancio 09.04-2.02.01.09.000 – CP.) del Bilancio 2018;

RILEVATO che per l'affidamento suddetto risulta assegnato il codice identificativo ai sensi della L. 136/2010: CIG indicato in oggetto ;

VISTA la determina U.T. n. 131 del 17/09/2018 con la quale il servizio è stato affidato alla ditta SO.GE.TEC di Mauro Meloni, C.so Gramsci, 54 - Laconi – P. Iva 01102550918 per il prezzo di € 577,96 + i.v.a.

VISTA la fattura elettronica n. FPA 5/19 del 12/03/2019 presentata dalla ditta SO.GE.TEC di Mauro Meloni, C.so Gramsci, 54 - Laconi – P. Iva 01102550918 per il prezzo di € 577,69 + i.v.a.

VISTA la regolarità contributiva tramite DURC con protocollo n. INAIL_14581325 e Scadenza validità 03/05/2019

RICHIAMATI il D.Lgs n. 267/2000; il D.Lgs n. 50/2016;

DETERMINA

La premessa fa parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e ne costituisce motivazione giuridica, ai sensi dell'art. 3 della Legge 241/1990;

Di liquidare la fattura elettronica n. FPA 5/19 del 12/03/2019 presentata dalla ditta SO.GE.TEC di Mauro Meloni, C.so Gramsci, 54 - Laconi – P. Iva 01102550918 per il prezzo di € 577,69 . oltre all'Iva di legge per un totale di € 704,78 suddividendola come segue:

- € 577,69 in favore di SO.GE.TEC di Mauro Meloni, C.so Gramsci, 54 - Laconi – P. Iva 01102550918 quale corrispettivo netto per la prestazione in oggetto;
- € 127,09 per iva al 22% in favore dell'Erario ai sensi dell'art. 17-ter del D.P.R. n. 633/72, come introdotto dalla Legge 190/2014 (Legge di Stabilità 2015);

Di effettuare l'impegno di spesa in carico al al cap. 3707 – Cod. Bilancio 09.04-2.02.01.09.000 – CP.) RRPP del Bilancio 2019 in fase di approvazione;

Di liquidare al titolare con conto presso l'Istituto finanziario: banco di sardegna - Codice IBAN: it30o0101586651000000010392

Di dare atto che, ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs 33/2013, con la pubblicazione del presente atto, verranno adempiuti gli obblighi inerenti l'attribuzione del presente vantaggio economico;

Di notificare copia della presente per conoscenza e/o per i provvedimenti di competenza, al Responsabile del Servizio Finanziario

*Il Responsabile del Servizio
(Geom. Vittorio Loria)*

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **5**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF8G4S**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01102550918**
Codice fiscale: **MLNMRA79T021851Q**
Denominazione: **SO.GE.TEC. di Meloni Mauro**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Gramsci 44 Laconi**
CAP: **08034**
Comune: **Laconi**
Provincia: **OR**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **NU**
Numero di iscrizione: **28730**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

E-mail: **studio.aresu@tiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80007540950**
Denominazione: **Comune di Asuni - Uff_eFatturaPA**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Municipio, N. 1**
CAP: **09080**
Comune: **Asuni**
Provincia: **OR**
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: **2019-03-12** (12 Marzo 2019)
Numero documento: **FPA 5/19**
Importo totale documento: **704.78**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **PREV. N. 27-2018**
Data ordine di acquisto: **2018-08-24** (24 Agosto 2018)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z2224EFF7E**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Riparazione urgente linea di acquedotto rurale comunale in agro del comune di asuni**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **577.69**
Valore totale: **577.69**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **577.69**
Totale imposta: **127.09**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SO.GE.TEC. DI MAURO MELONI**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-03-12** (12 Marzo 2019)
Importo: **577.69**
Istituto finanziario: **banco di sardegna**
Codice IBAN: **it3000101586651000000010392**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_14581325	Data richiesta	03/01/2019	Scadenza validità	03/05/2019
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MELONI MAURO
Codice fiscale	MLNMRA79T021851Q
Sede legale	CORSO ANTONIO GRAMSCI, 46 09090 LACONI (OR)

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. CNCE

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.

Importo della Spesa: € _____	Capitolo del Bilancio _____
Intervento: _____	Impegno Contabile: 233
Liquidazione: N° _____ del _____	Emesso Mandato N° _____ del _____

Ai sensi dell'art. 151 c. 4 e dell'art. 147bis del D. Lgs 267/2000 si rilascia il PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE della presente determinazione e il VISTO ATTESTANTE DI COPERTURA FINANZIARIA della spesa nei limiti e nelle forme della stessa indicate, dando atto che il presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto.

Data 17.09.2018

IL RESP. DEL SERVIZIO FINANZIARIO
(A.S. Puligheddu Giovanna)

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Tecnico attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa all'Ufficio Protocollo per essere trasmessa all'Ufficio Finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Geom. Vittorio Floria)

Il messo comunale attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa a:

⇒ *SEGRETARIO COMUNALE*

⇒ *UFFICIO FINANZIARIO*

⇒ *SINDACO*

⇒ *UFFICIO AMMINISTRATIVO*

Il messo comunale

=====

=====⇒ **E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE**

Dalla Residenza Municipale li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Geom. Vittorio Floria)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente viene pubblicata mediante affissione all'Albo pretorio del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi.

li _____

Reg. Aff. N. _____

Prot. N. _____

Il messo comunale
