



COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

PROVINCIA DI MESSINA

COMANDO POLIZIA MUNICIPALE

PIAZZA MUNICIPIO N. 1

PARTITA I.V.A. 00347890832
Tel./Fax 0942 756947

E mail : pmsantalessios@alice.it
PEC: vigili.comunesantalessiosiculo@dgpec.it

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA

N. 389

del 25-11-19

OGGETTO: : Riconoscimento debito fuori bilancio ai sensi dell'art. 194 lett e) del Decreto Legislativo n. 267/2000- Liquidazione fatture elettroniche n. 8 del 07/11/2017, n.9 del 07/11/2017 e n. 10 del 07/11/2017. Clinica Veterinaria " " S.I.F.A.R.I srl sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria 236 .
P.IVA : 02896780836

IL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA

Premesso :

che l'art.194 del decreto legislativo 18 agosto 2000, n.267 disciplina il riconoscimento di legittimità di debiti fuori bilancio;
che in forza delle disposizioni contenute nel citato art.194, che di seguito si riporta, gli enti locali riconoscono la legittimità dei debiti fuori bilancio derivanti da :

- a) Sentenze esecutive;
- b) Copertura di disavanzi di consorzi, di aziende speciali e di istituzioni , nei limiti degli obblighi derivanti da statuto, convenzione o atti costitutivi, purchè sia stato rispettato l'obbligo di pareggio del bilancio di cui all'art.114 ed il disavanzo derivi da fatti di gestione;
- c) Ricapitalizzazione, nei limiti e nelle forme previste dal codice civile o da norme speciali, di società di capitali costituite per l'esercizio di servizi pubblici locali;
- d) Procedure espropriative o di occupazione d'urgenza per opere di pubblica utilità;
- e) Acquisizione di beni e servizi, in violazione degli obblighi di cui ai commi 1,2 e 3 dell'art.191, nei limiti degli accertati e dimostrati utilità ed arricchimento per l'Ente, nell'ambito dell'espletamento di pubbliche funzioni e servizi di competenza;
- f) Acquisizione di beni e servizi, in violazione degli obblighi di cui ai commi 1,2 e 3 dell'art.191, nei limiti degli accertati e dimostrati utilità ed arricchimento per l'Ente nell'ambito dell'espletamento di pubbliche funzioni e servizi di competenza;

-Viste le sotto elencate fatture elettroniche emesse dalla clinica veterinaria S.I.F.A.R.I s.r.l con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236, relative alla custodia e mantenimento di animali rinvenuti nel nostro Comune;

- 1) Fattura elettronica n. 08/2017 del 07/11/2017, di € 805,20 compresa di IVA , n. CIG ZA02AC5FF2 , acquisita al protocollo del nostro Comune con n. 7594 del 08/11/2017, relativa al servizio reso per la custodia ed il mantenimento di n. 1 gatto rinvenuto nel nostro Comune il 09/07/2016;
- 2) Fattura elettronica n. 09/2017 del 07/11/2017 , di € 1598,20, compresa di IVA, n. CIG Z1D2AC60EA, acquisita al protocollo del nostro Comune con n. 7596 del 08/11/2017 relativa al servizio reso per la custodia ed il mantenimento di n. 1 gatto rinvenuto nel nostro Comune il 01/07/2016;
- 3) Fattura elettronica n. 10/2017 del 07/11/2017 , DI € 2.836,50 compresa di IVA, n. CIG Z7C2AC63F8, acquisita al protocollo del nostro Comune con n. 7595 del 08/11/2017, relativa al servizio reso per la custodia ed il mantenimento di n. 1 cane randagio rinvenuto nel nostro Comune il 27/02/2017;

Considerato che la somma totale delle predette fatture ammonta ad € 5.239,90 compresa di IVA;

Considerato che i servizi di polizia veterinaria suindicati sono stati effettuati e si sono resi necessari ed urgenti a tutela della sicurezza e dell'igiene della collettività ;

Vista la L.R. 3 Luglio 2000 n. 15 (Istituzione dell'anagrafe canina e norme per la tutela degli animali da affezione e la prevenzione del randagismo) che all'art.1 recita testualmente "Agli adempimenti previsti dalla presente legge, provvedono la Regione, le province regionali, i comuni singoli o associati, le aziende unita' sanitarie locali, ognuno nell'ambito delle rispettive competenze, avvalendosi della collaborazione delle associazioni protezionistiche o animaliste.

Visto il Decreto Presidenziale della Regione Sicilia n. 7 del 12/01/2007 (Regolamento esecutivo dell'art. 4 della legge regionale 3 luglio 2000, n. 15 "Istituzione dell'anagrafe canina e norme per la tutela degli animali d'affezione e prevenzione del randagismo");

Vista la delibera di CC n.19 del 29/04/2019 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2019- 2021 ;

Vista la Delibera di Consiglio Comunale n. 34 del 30/07/2019 di riconoscimento debito fuori bilancio delle fatture suindicate alla clinica veterinaria SI.FA.RI s.r.l con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236

Visto il parere favorevole espresso dal revisore dei conti, ai sensi dell'art.239, comma 1, lett b) del D.Lgs n.267/2000;

Visti gli art. 107 ,184 , 193 e 194 del D.Lgs n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la regolarità del DURC , numero protocollo INPS _17546264 del 11/10/2019 valido sino al 08/02/2020;

Vista la dichiarazione della tracciabilità dei flussi finanziari redatta ai sensi dell'art. dell'art. 3 della legge n.136/2010;

Ritenuto pertanto di poter procedere alla liquidazione delle suindicate fatture ;

Vista la determina sindacale n. 17 del 31/12/2018 , di nomina dello scrivente a Responsabile dell'Area di Vigilanza;

Visto l'art.17 ter del D.P.R 633/1972 , introdotto dall'art. 1 comma 629 lett. B della legge 23 Dicembre 2014 n. 190(Legge di Stabilità 2015),inerente l'applicazione dello "SPLIT PAYMENT";

Vista la Legge n. 136 del 13/08/2010 e successive modificazioni;

Vista la L.R. n. 23/98 ;

DETERMINA

1) Di stabilire che la premessa è parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;

2) Di liquidare le fatture in premessa specificate relative alla custodia e mantenimento di animali rinvenuti nel nostro Comune come di seguito descritto:

- **Fattura elettronica n. 08/2017** del 07/11/2017, di € 805,20 compresa di IVA, CIG ZA02AC5FF2:

a) € 660,00 da versare alla clinica veterinaria" SI.FA.RI " srl,con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236 ;

b) € 145,20 da versare all'erario ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R 633/1972 , introdotto dall'art. 1, comma 629, lett. B della legge 23 Dicembre 2014 n. 190(Legge di Stabilità 2015);

- **Fattura elettronica n. 09/2017** del 07/11/2017 ,di € 1598,20,compresa di IVA. CIG Z1D2AC60EA,

a) € 1.310,00 da versare alla clinica veterinaria" SI.FA.RI " srl,con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236 ;

b) € 288,20 da versare all'erario ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R 633/1972 , introdotto dall'art. 1, comma 629, lett. B della legge 23 Dicembre 2014 n. 190(Legge di Stabilità 2015);

- **Fattura elettronica n. 10/2017** del 07/11/2017 ,di € 2.836,50 compresa di IVA, CIG Z7C2AC63F8

a) € 2.325,00 da versare alla clinica veterinaria" SI.FA.RI " srl,con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236 ;

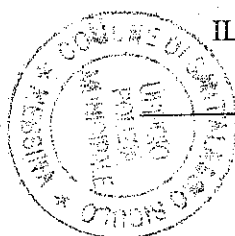
b) € 511,50 da versare all'erario ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R 633/1972 , introdotto dall'art. 1, comma 629, lett. B della legge 23 Dicembre 2014 n. 190(Legge di Stabilità 2015);

3)Di imputare la spesa come da attestazione del responsabile del servizio finanziario;

4) Di trasmettere la presente per quanto di competenza al responsabile del servizio finanziario;

5) Di disporre la pubblicazione della presente determinazione all'albo pretorio on-line di questo Comune per 15 giorni consecutivi;

S.Alessio Siculo li 25/11/2019



IL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA

(Isp. Capo Salvatore D'Agata)

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO;

VISTO l'art. 53 della legge 142/90, recepito con l'art.1 lett."i" della L.R. n.48/91;

VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n. 30;

Ai sensi e per effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE

Li 25/11/2018



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Handwritten signature]

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

VISTO l'art. 53 della legge 142/90, recepito con l'art.1 lett."i" della L.R. n.48/91;

VISTO l'art.12 della L.R. 23/12/2000 n. 30;

Ai sensi e per effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;

Per quanto concerne la sola regolarità tecnica sulla proposta di determinazione

ESPRIME PARERE favorevole

ATTESTA

La copertura finanziaria della spesa complessiva di € 5.239,90
Sui seguenti codici e numeri:

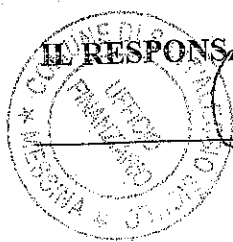
Codice 11.01-1.03.02.99.999 (1783) Codice _____

Competenza _____ Competenza _____

Residui _____ Residui _____

Intervento imp. 201 Intervento _____

Li _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

[Handwritten signature]

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0003502169
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFGHVT

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02896780836
Codice fiscale: 02896780836
Denominazione: si.fa.ri. srl
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: contrada Iacco 6
CAP: 98030
Comune: SANT'ALESSIO SICULO
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: ME
Numero di iscrizione: 200309
Capitale sociale: 50000.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0942750693
E-mail: roberta_r29@hotmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00347890832
Denominazione: Comune di Sant'Alessio Siculo - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Via Consolare Valeria
CAP: 98030
Comune: Sant'Alessio Siculo
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (torzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-11-07** (07 Novembre 2017)
Numero documento: **FATTPA 8_17**
Importo totale documento: **805.20**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **visita gatto ricoverato il 9 luglio 2016**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **30.00000000**
Valore totale: **30.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **ricovero 26 giorni**
Quantità: **26.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **15.00000000**
Valore totale: **390.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **radiografia**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **30.00000000**
Valore totale: **30.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **intervento**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **130.00000000**
Valore totale: **130.00000000**

IVA (%): 22.00

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **analisi**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **80.00000000**
Valore totale: **80.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **660.00**
Totale imposta: **145.20**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-11-07** (07 Novembre 2017)
Importo: **660.00**
Istituto finanziario: **MONTE DEI PASCHI**
Codice IBAN: **IT14B0103082530000000198831**
Codice pagamento: **BB**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0003502435
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFGHVT

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02896780836
Codice fiscale: 02896780836
Denominazione: si.fa.ri. srl
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: contrada Iacco 6
CAP: 98030
Comune: SANT'ALESSIO SICULO
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: ME
Numero di iscrizione: 200309
Capitale sociale: 50000.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0942750693
E-mail: roberta_r29@hotmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00347890832
Denominazione: Comune di Sant'Alessio Siculo - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Via Consolare Valeria
CAP: 98030
Comune: Sant'Alessio Siculo
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-11-07** (07 Novembre 2017)
Numero documento: **FATTPA 9_17**
Importo totale documento: **1598.20**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **visita gatto ricoverato il 1 luglio 2016**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **30.00000000**
Valore totale: **30.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **ricovero**
Quantità: **46.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **15.00000000**
Valore totale: **690.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **intervento sterilizzazione**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **130.00000000**
Valore totale: **130.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **intervento di osteosintesi frattura femore e frattura bacino**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **300.00000000**
Valore totale: **300.00000000**

IVA (%): 22.00

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **anestesia**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **100.00000000**
Valore totale: **100.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **radiografia**
Quantità: **2.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **30.00000000**
Valore totale: **60.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1310.00**
Totale imposta: **288.20**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-11-07** (07 Novembre 2017)
Importo: **1310.00**
Istituto finanziario: **MONTE DEI PASCHI**
Codice IBAN: **IT14B0103082530000000198831**
Codice pagamento: **BB**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0003502509
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UFGHVT

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02896780836
Codice fiscale: 02896780836
Denominazione: si.ta.ri. srl
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: contrada Iacco 6
CAP: 98030
Comune: SANT'ALESSIO SICULO
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: ME
Numero di iscrizione: 200309
Capitale sociale: 50000.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0942750693
E-mail: roberta_r29@hotmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00347890832
Denominazione: Comune di Sant'Alessio Siculo - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

Indirizzo: Via Consolare Valeria
CAP: 98030
Comune: Sant'Alessio Siculo
Provincia: ME
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-11-07** (07 Novembre 2017)
Numero documento: **FATTPA 10_17**
Importo totale documento: **2836.50**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **ricovero cane del 27 febbraio 2017**
Quantità: **155.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **15.00000000**
Valore totale: **2325.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **visita**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **30.00000000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **100.00**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **intervento castrazione**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **130.00000000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **100.00**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **anestesia**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **50.00000000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC (sconto)**
Percentuale (%): **100.00**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **analisi leishmania**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **40.00000000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC (sconto)**
Percentuale (%): **100.00**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **PG**
Descrizione bene/servizio: **analisi preoperatorie**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **80.00000000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC (sconto)**
Percentuale (%): **100.00**
Valore totale: **0.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **2325.00**
Totale imposta: **511.50**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-11-07** (07 Novembre 2017)
Importo: **2325.00**
Istituto finanziario: **MONTE DEI PASCHI**
Codice IBAN: **IT14B0103082530000000198831**
Codice pagamento: **BB**