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. 57 del 26-02-2019

OGGETTO: OGGETTO: Liquidazione fattura elettronica n. 6/2018 relativa alla custodia provvisoria di n. 3 cuccioli rinvenuti nel nostro territorio il 01/10/2018. Clinica Veterinaria "San Francesco di Paola di " SI.FA.RI srl sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria. 236 . P.IVA : 02896780836 CIG Z2E2729552

IL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA

Premesso che il in data 01/10/2018 nella via Panoramica del nostro Comune sono stati rinvenuti n. 3 cuccioli abbandonati come si evince dal verbale di rinvenimento redatto nella stessa giornata negli Uffici della Polizia Municipale;
Vista la nota prot. n. 7023 del 01/10/2018 con la quale i predetti cuccioli , non avendo questo Comune locali idonei ,sono stati dati in custodia provvisoria alla clinica veterinaria "San Francesco di Paola "di SI.FA.RI . srl ,con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236, la quale ha provveduto alla collocazione dei microcip e ad espletare gli accertamenti clinici sui cuccioli;
Vista la delibera di Giunta Municipale n.169 del 29/11/2018 del con la quale veniva assegnata al Responsabile dell'Area di Vigilanza la risorsa economica per il pagamento delle spese di custodia dei cani randagi rinvenuti nel nostro Comune;
Vista la determina n. 186 del 31/12/20187 con la quale veniva impegnata la somma di e 1.427,40 per il pagamento delle spese di custodia sostenute dalla Clinica Veterinaria "SAN Francesco di Paola di " SI.FA.RI srl sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria. 236 ;
Vista la fattura elettronica n.6/2018 di € 1.427,40 compresa di IVA, trasmessa dalla suindicata clinica relativa al ricovero dei cuccioli suindicati;
Atteso che il numero CIG attribuito dall'Autorità di Vigilanza è Z2E2729552;
Vista la regolarità del DURC (Documento Unico Regolarità Contributiva) prot. INPS_14194161 valido sino al 14/06/2019;
Vista la dichiarazione della tracciabilità dei flussi finanziari redatta ai sensi dell'art. dell'art. 3 della legge n.136/2010;
Ritenuto pertanto di dover provvedere alla liquidazione della suindicata fattura;
Vista la determina sindacale n. 17 del 31/12/2018 , di nomina dello scrivente a Responsabile dell'Area di Vigilanza;
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);
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");
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";
Visti gli art. 107 e 184 del D.Lgs n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;
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 la fattura elettronica n. 6/2018 di € 1.427,40 compresa di IVA, relativa alla custodia provvisoria di n. 3 cuccioli rinvenuti nel nostro territorio il 01/10/2018, come di seguito descritto:
a) € 1.170,00 alla clinica veterinaria "San Francesco di Paola "di SI.FA.RI srl,con sede in S.Alessio Siculo via Consolare Valeria n. 236 ;
b) € 257,40 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 25/02/2019

IL RESPONSABILE DELL'AREA DI VIGILANZA
(Isp. Capo Salvatore D'Agata)

COMUNE DI SANT'ALESSIO SICULO * MESSINA * UFFICIO POLIZIA MUNICIPALE

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

Lì 25/02/2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

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 € 1427,40
Sui seguenti codici e numeri:

Codice 11.01-1.03.02.99.999 (cap. 1983/5) Codice _____

Competenza _____ Competenza _____

Residui X Residui _____

Intervento imp. 302 Intervento _____

Lì _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **6**
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: **VIA CONSOLARE VALERIA 236**
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**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

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**

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: **2018-12-17** (17 Dicembre 2018)
Numero documento: **FATTPA 6_18**
Importo totale documento: **1427.40**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **VACCINO**
Quantità: **6.00**
Valore unitario: **30.00**
Valore totale: **180.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RICOVERO**
Quantità: **30.00**
Valore unitario: **30.00**
Valore totale: **900.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **MICROCHIP**
Quantità: **3.00**
Valore unitario: **30.00**
Valore totale: **90.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1170.00**
Totale imposta: **257.40**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SI.FA.RI.SRL**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2018-12-17** (17 Dicembre 2018)
Importo: **1427.40**
Istituto finanziario: **MONTE DEI PASCHI**
Codice IBAN: **IT14B0103082530000000198831**

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