



# COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

## DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 034/125 DEL 16 / 02 / 2018

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) – Ricovero mesi di Gennaio e Febbraio 2017 - Sig. Aleo Filippo-

L'anno duemiladiciotto addì *Sedici* del mese di *Febbraio* nell'ufficio del Caposettore.

**OGGETTO:** Impegno e liquidazione fatture alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) – Ricovero mesi di Gennaio e Febbraio 2017 - Sig. Aleo Filippo-

## IL CAPO DEL III SETTORE

**Vista** e richiamata l'autorizzazione n. 341 del 06/06/2017 con cui l'A.S.P. n. 4 di Enna autorizza la compartecipazione alla retta di ricovero del disabile Aleo Filippo c/o la Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) dal 01/01/2017 al 31/12/2017;

Vista e richiamata la nota prot. n. 108 del 13/03/2017 con cui il Dipartimento di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP Enna) attesta il prosieguo del ricovero del sig Aleo Filippo per l'anno 2017;

**Considerato** che il ricovero del Sig. Aleo Filippo , risulta essere stato , regolarmente attivato, c/o la Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) dal 01/01/2017 a tutt'oggi;

**Che** l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferiscono ai mesi di Gennaio e Febbraio 2017;

**Che** il Comune di Barrafranca verserà alla Associazione Villa S. Antonio, la somma di € 3.921,34 impegnando e liquidando tale somma al sottoconto regionale n. 509/17;

Che tale spesa € **3.921,34** è riconducibile alle fatture n.1003 del 31/01/17 (€ 1840,22) e n. 1032 del 28/02/2017 (€ 2.081,12);

Che, con successivo formale atto, il 50% della somma liquidata verrà richiesto all'ASP di Enna, quale quota di compartecipazione alla retta di ricovero;

**Ritenuto**, ancora, di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore della Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) ;

Che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) , verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

Che questo Ente con determina del Commissario Straordinario n.3 del 19/01/2016 ha dichiarato il dissesto finanziario;

Visto l'art. 250, comma 1 del D.to L.vo n. 267/00;

Visto l'art. 2 della L. R. 23/98;

Visti gli artt. 107, 151 e 184 del D.to L.vo 267/2000;

Vista la L.R. n.30/2000;

Visto il Regolamento sull'Ordinamento Generale degli Uffici e Servizi, approvato con delibera di G.C. n. 71 del 06/04/2012;

## DETERMINA

Al fine di uniformarsi all'autorizzazione n. 341 del 06/06/2017 e della nota ASP n. 108 del 13/03/2017:

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. Aleo Filippo nato a Mazzarino il 19/04/1970, mesi di Gennaio e Febbraio 2017, alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) , la somma di complessivi € 3.921,34, somma disponibile al sottoconto regionale n. 509/17

2. Che tale spesa € 3.921,34 è riconducibile alle fatture n. 1003 del 31/01/17 (€ 1840,22) e n. 1032 del 28/02/2017 (€ 2.081,12);
3. Dare atto che , con successivo formale atto, il 50% della somma liquidata verrà richiesto all'ASP di Enna, quale quota di compartecipazione alla retta di ricovero;
4. Dare atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla legge n.136/2000, i pagamenti in favore della Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) , verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;
5. Dare atto che la liquidazione è disposta nel rispetto dei divieti e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to L.vo n. 267/00;
6. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di € 3.921,34 in favore della Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) IBAN IT 72E0200816917000500002143



# Fattura Elettronica

## FATTURA ELETTRONICA

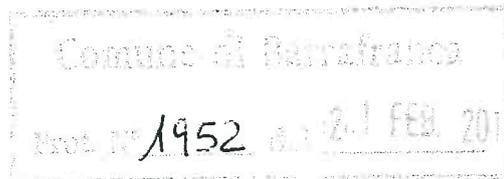
9/20

SERV. Soc.

Versione FPA12

### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03390150872**  
Progressivo di invio: **1003**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFTWM2**  
Telefono del trasmittente: **0957121787**  
E-mail del trasmittente: **associazionevillas.antonio@pec.it**



### Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03390150872**  
Codice fiscale: **03390150872**  
Denominazione: **Associazione Villa S. Antonio Onlus**  
Codice EORI: **IT03390150872**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

#### Dati della sede

Indirizzo: **Via De Caro**  
Numero civico: **104**  
CAP: **95126**  
Comune: **Catania**  
Provincia: **CT**  
Nazione: **IT**

#### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**  
Numero di iscrizione: **348105**  
Capitale sociale: **1549.00**  
Numero soci: **SU** (socio unico)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

#### Recapiti

Telefono: **0957121787**  
Fax: **0957121887**  
E-mail: **associazionevillas.antonio@pec.it**

#### Riferimento amministrativo

Riferimento: **Sig. Sorrentino**

### Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03390150872**  
Codice fiscale: **03390150872**  
Denominazione: **Temporary value**

### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00429180862**  
Codice Fiscale: **80003210863**  
Denominazione: **COMUNE DI BARRAFRANCA**  
Codice EORI: **IT00429180862**

## Dati della sede

Indirizzo: **P.zza Messina Fratelli**  
CAP: **94012**  
Comune: **Barrafranca**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-01-31** (31 Gennaio 2017)  
Numero documento: **1003**  
Importo totale documento: **1840.22**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**  
Causale: **Assolta imposta di bollo con F.23 del 13/10/2016 Aleo Filippo**  
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **1003**  
Data ordine di acquisto: **2017-01-31** (31 Gennaio 2017)  
Numero linea ordine di acquisto: **1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Gennaio 2017**  
Valore unitario: **1840.220000**  
Valore totale: **1840.22**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)  
Riferimento amministrativo/contabile: **Exempt**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Spese accessorie: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **1840.22**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **Esente art. 10 comma 21 D.P.R. 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio Onlus**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-01-31** (31 Gennaio 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **59**  
Data scadenza pagamento: **2017-03-31** (31 Marzo 2017)  
Importo: **1840.22**  
Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**  
Codice ABI: **02008**  
Codice CAB: **16917**  
Codice BIC: **UNCRITM1749**

# Fattura Elettronica

**FATTURA ELETTRONICA**

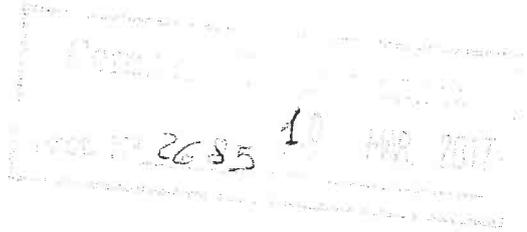
119

SERV.S

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03390150872**  
 Progressivo di invio: **1032**  
 Formato Trasmissione: **FPA12**  
 Codice Amministrazione destinataria: **UFTWM2**  
 Telefono del trasmittente: **0957121787**  
 E-mail del trasmittente: **associazionevillas.antonio@pec.it**



## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03390150872**  
 Codice fiscale: **03390150872**  
 Denominazione: **Associazione Villa S. Antonio Onlus**  
 Codice EORI: **IT03390150872**  
 Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via De Caro**  
 Numero civico: **104**  
 CAP: **95126**  
 Comune: **Catania**  
 Provincia: **CT**  
 Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **CT**  
 Numero di iscrizione: **348105**  
 Capitale sociale: **1549.00**  
 Numero soci: **SU** (socio unico)  
 Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **0957121787**  
 Fax: **0957121887**  
 E-mail: **associazionevillas.antonio@pec.it**

### Riferimento amministrativo

Riferimento: **Sig. Sorrentino**

## Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03390150872**  
 Codice fiscale: **03390150872**  
 Denominazione: **Temporary value**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00429180862**  
 Codice Fiscale: **80003210863**  
 Denominazione: **COMUNE DI BARRAFRANCA**  
 Codice EORI: **IT00429180862**

## Dati della sede

Indirizzo: **P.zza Messina Fratelli**  
CAP: **94012**  
Comune: **Barrafranca**  
Provincia: **EN**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-02-28** (28 Febbraio 2017)  
Numero documento: **1032**  
Importo totale documento: **2081.12**  
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**  
Causale: **Assolta imposta di bollo con F.23 del 13/10/2016 Aleo Filippo**  
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**  
Identificativo ordine di acquisto: **1032**  
Data ordine di acquisto: **2017-02-28** (28 Febbraio 2017)  
Numero linea ordine di acquisto: **1**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Febbraio 2017**  
Valore unitario: **2081.120000**  
Valore totale: **2081.12**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)  
Riferimento amministrativo/contabile: **Exempt**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Spese accessorie: **0.00**  
Totale imponibile/importo: **2081.12**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **Esente art. 10 comma 21 D.P.R. 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio Onlus**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-02-28** (28 Febbraio 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **61**  
Data scadenza pagamento: **2017-04-30** (30 Aprile 2017)  
Importo: **2081.12**  
Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**  
Codice ABI: **02008**  
Codice CAB: **16917**  
Codice BIC: **UNCRITM1749**