



# COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

## DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 153 / 7h2 DEL 24 / 10 / 2018

OGGETTO: Liquidazione fatture CSR di Catania - progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca – mese di Settembre 2018

L'anno duemiladiciotto addì *Ventiquattro* del mese di *OTTOBRE*..... nell'ufficio del Caposettore.

Oggetto: Liquidazione fatture CSR di Catania - progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca - mese di Settembre 2018

### IL CAPO DEL III SETTORE

Vista la deliberazione n. 57 del 23/11/2016 con cui la G.C. approva la progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca;

Visto che la progettualità ha avuto regolare svolgimento nei mesi di luglio ed agosto 2018;

Vista la fattura n. 165\_18 del 17/10/2018 (Settembre ) di € 2.500,00

Vista la propria determinazione n. 135/590 del 29/08/18 con la quale venivano impegnate le somme necessarie alla progettualità de qua al cap. 1900/30 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.001 e nel rispetto dell'art. 250 c. 1 del D.to L.vo n. 267/00;

Ritenuto di dovere formalizzare il presente provvedimento al fine di autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento in favore del CSR di Catania;

Che per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 del DPR n. 602/73, l'obbligo di operare accertamenti nei confronti del CSR di Catania;

Che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L. n. 136/2000, i pagamenti nei confronti del CSR di Catania, verranno disposti, in forma esclusiva, tramite bonifico bancario;

Che questo Ente con Delibera 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 107,151 e 184 del D.to l.vo n. 267/00;

Vista la L. n. 30/2000;

Visto il Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e servizi approvato con delibera di g.c. n. 71 del 06/04/2012;

### DETERMINA

Per le motivazioni in fatto e diritto meglio specificate in premessa e facenti parte integrante e sostanziale del presente atto

1. Liquidare, per la progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca, al CSR di Catania, mese di Settembre 2018, la complessiva somma di € 2.500,00 somma già impegnata: con propria determinazione n. 135/590 del 29/08/18 al cap. 1900/30 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.001 e nel rispetto dell'art. 250 c. 1 del D.to L.vo n. 267/00;

2. Dare atto che la spesa è riconducibile alla fattura n.165\_18 del 17/10/2018 (Settembre ) di € 2.500,00
3. Dare atto che per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 del DPR n. 602/73, l'obbligo di operare accertamenti nei confronti del CSR di Catania;
4. Dare ancora atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L. n. 136/2000, i pagamenti nei confronti del CSR di Catania, verranno disposti, in forma esclusiva , tramite bonifico bancario;
5. Dare infine atto che la liquidazione è disposta nel rispetto del divieto e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to l.vo n. 267/2000;
6. Autorizzare i servizi finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento , accreditando la somma di € **2.500,00**, in favore del CSR di Catania IBAN IT27L0521616906000000000557

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
Progressivo di invio: 165  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01241040870  
Codice fiscale: 93000110879  
Denominazione: **CONSORZIO SICILIANO DI RIABILITAZIONE A R.L.**  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Via DON MINZONI**  
Numero civico: 13  
CAP: 95123  
Comune: **CATANIA**  
Provincia: CT  
Nazione: IT

**Recapiti**

Fax: 0958311999  
E-mail: contabilecsr@gmail.com

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 80003210863  
Denominazione: **Comune di Barrafranca - Settore Servizi alla Persona**

**Dati della sede**

Indirizzo: **Piazza Fratelli Messina**  
CAP: 94012  
Comune: **Barrafranca**  
Provincia: EN  
Nazione: IT

**VISTO PER LA REGOLARITÀ DELLA FORNITURA**  
**IL RESPONSABILE**



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

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2018-10-17** (17 Ottobre 2018)  
Numero documento: **FATTPA 165\_18**  
Importo totale documento: **2500.00**

## Bollo

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

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

### Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**  
Valore: **cd**  
Descrizione bene/servizio: **Progetto - Voglia di vivere - Centro diurno per soggetti disabili presso CSR di Barrafranca - SETTEMBRE 2018**  
Quantità: **1.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **2500.00**  
Valore totale: **2500.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N4** (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N4** (esenti)  
Totale imponibile/importo: **2500.00**  
Totale imposta: **0.00**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2018-11-16** (16 Novembre 2018)  
Importo: **2500.00**  
Istituto finanziario: **Credito Valtellinese S.p.A.**  
Codice IBAN: **IT27L0521616906000000000557**  
Codice BIC: **BPCVIT2S**  
Codice pagamento: **BB30G**

Letto, approvato e sottoscritto:

IL CAPO DEL III SETTORE

F.to Dr.ssa Anna Schirò

---

Ai sensi del 4° comma dell'Art.151 Decreto Legislativo 267/2000 il sottoscritto Capo del 1° Settore – Affari Finanziari appone il favorevole visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria .

Barrafranca, li \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

F.to Dr.ssa Giuseppina Crescimanna

---

Publicato all'Albo Pretorio On Line di questo Comune giorno \_\_\_\_\_ e per quindici giorni consecutivi.

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO GENERALE

---