



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 173 / 1033 DEL 16 / 11 / 2016

OGGETTO : Impegno e liquidazione fatture alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Dicembre 2015 - Sig. Aleo Filippo

L'anno duemilasedici addì 20 del mese di Novembre nell'ufficio del Caposettore.

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Dicembre 2015 - Sig. Aleo Filippo

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista la nota n. 130 del 18/02/2015 con cui il Centro di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP n. 4 di Enna) ritiene necessario proseguire il ricovero della Sig. Aleo Filippo nato a Mazzarino il 19/04/1970 c/o Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) ;

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 416 del 08/05/2015 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 01/01/2015 al 31/12/2015;

Considerato che il ricovero del Sig. Aleo Filippo , risulta essere, regolarmente attivato, c/o la Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) dal 01/01/2015 a tuttoggi ;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferisce al periodo dal mese di Aprile al mese di Dicembre 2015;

Visto il verbale n. 1222 del 19/10/2016 con il quale il Funzionario Regionale , Dott. F. Gugliemino, in qualità di Ispettore Regionale, dà mandato al Capo del 3° Settore di liquidare in favore della citata Cooperativa Sociale "Villa s. Antonio" , l'intero importo del sottoconto regionale n. 315;

Che il Comune di Barrafranca verserà alla Associazione Villa S. Antonio, la somma di
€ 18.463,57 impegnando e liquidando tale somma al sottoconto n. 315 del 19/07/2016;

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

Che tale spesa (€ 18.463,57) è riconducibile alle fatture:

- n. 1035 del 30/04/2015 € 1951,65 (Aprile 2015)
- n. 1065 del 31/05/2015 € 1973,57 (Maggio 2015)
- n. 1099 del 30/06/2015 € 1929,73 (Giugno 2015)
- n. 1132 del 31/07/2015 € 2148,93 (Luglio 2015)
- n. 1162 del 31/08/2015 € 1973,57 (Agosto 2015)
- n. 1189 del 30/09/2015 € 2.148,93 (Settembre 2015)
- 1217 del 31/10/2015 € 2.170,85 (Ottobre 2015)
- n. 1248 del 30/11/2015 € 2.170,85 (Novembre 2015)
- n. 1273 del 31/12/2015 € 1995,49 (Dicembre 2015)

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, ai sensi dell'art. 48 bis del DPR n. 602/73 e del DM 18/02/2008 n. 40 è stata richiesta all'Equitalia Servizi SpA una verifica sulla sussistenza di eventuali debiti della Associazione Villa S. Antonio di Tremestieri Etneo nei confronti dell'erario (identificativo richiesta n. 201600001591392);

Che, definite le operazione di cui al citato art. 48 bis del DPR n. 602/73, si è accertato che la Associazione Villa S. Antonio di Tremestieri Etneo, di cui sopra, risulta essere "soggetto non inadempiente", come da liberatoria allegata che fa parte integrante del presente atto;

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. 416 del 08/05/2015 e la nota n. 130 del 18/02/2015 dell'ASP n. 4 di Enna :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. Aleo Filippo nato a Mazzarino il 19/04/1970, dal mese di Aprile al mese di Dicembre 2015, alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT), la somma di complessivi € 18.463,57 al sottoconto regionale n. 315 del 19/07/2016;
2. Dare atto che tale spesa (**€ 18.463,57**) è riconducibile alle fatture:
 - n. 1035 del 30/04/2015 € 1951,65 (Aprile 2015)
 - *n. 1065 del 31/05/2015 € 1973,57 (Maggio 2015)*
 - n. 1099 del 30/06/2015 € 1929,73 (Giugno 2015)
 - n.1132 del 31/07/2015 € 2148,93 (Luglio 2015)
 - n. 1162 del 31/08/2015 € 1973,57 (Agosto 2015)
 - n. 1189 del 30/09/2015 € 2.148,93 (Settembre 2015)
 - 1217 del 31/10/2015 € 2.170,85 (Ottobre 2015)
 - n. 1248 del 30/11/2015 € 2.170,85 (Novembre 2015)
 - n. 1273 del 31/12/2015 € 1995,49 (Dicembre 2015)
3. Dare 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, ai sensi dell'art. 48 bis del DPR n. 602/73 e del DM 18/02/2008 n. 40 è stata richiesta all'Equitalia Servizi SpA una verifica sulla sussistenza di eventuali debiti della Associazione Villa S. Antonio di Tremestieri Etneo nei confronti dell'erario (identificativo richiesta n. 201600001591392);
6. Dare atto che, definite le operazione di cui al citato art. 48 bis del DPR n. 602/73, si è accertato che la Associazione Villa S. Antonio di Tremestieri Etneo , di cui sopra, risulta essere "soggetto non inadempiente", come da liberatoria allegata che fa parte integrante del presente atto;
7. 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;
8. Autorizzare i Servizi Finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento, accreditando la somma di **€18.463,57**, in favore della Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) IBAN IT72E0200816917000500002143

Letto, approvato e sottoscritto:

IL CAPO del III SETTORE

F.to Dott.ssa Anna Schiro

Al sensi del 4° comma dell'art. 151 del Decreto Legislativo n. 267/2000, il sottoscritto Capo del 1° settore - Affari Finanziari appone il visto di regolarità contabile, ed attesta la copertura finanziaria.

Il Responsabile del Settore Finanziario

F.to Dott.ssa. Giuseppina Crescimanna

Pubblicato all'Albo Pretorio on line di questo Comune in data _____ e per quindici giorni consecutivi.

Barrafranca,

IL SEGRETARIO GENERALE

Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca, _____

IL SEGRETARIO GENERALE



Equitalia Servizi S.p.A.

Equitalia

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201600001591392

Codice Fiscale: 03390150872

Identificativo Pagamento: 5313

Data Inserimento: 14/11/2016 - 13:41

Importo: 18463,57 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: ENCOM0125

Denominazione ente

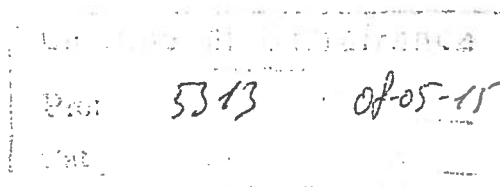
Pubblica Amministrazione: COMUNE DI BARRAFRANCA

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03390150872**
Progressivo di invio: **1035**
Formato Trasmissione: **SDI11**
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**
Codice EORI: **IT03390150872**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Nuovaluce**
Numero civico: **73**
CAP: **95030**
Comune: **Tremestieri Etneo**
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: **IT00420430832**
Codice Fiscale: **0000010000**
Denominazione: **COMUNE DI BARRAFRANCA**
Codice EORI: **IT00420430832**



IL RESPONSABILE

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

Generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
Numero documento: **1035**
Importo totale documento: **1951.65**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **35**
Data ordine di acquisto: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette per ricoveri mese di Aprile 2015**
Valore unitario: **1951.65**
Valore totale: **1951.65**
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)
Totale Imponibile/importo: **1951.65**
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)

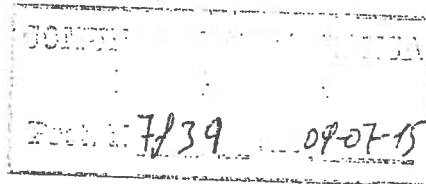
Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2015-04-30** (30 Aprile 2015)
Importo: **1951.65**
Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **16917**
Codice BIC: **UNCRITM1749**

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03390150372
Progressivo di invio: 1099
Formato Trasmissione: SDI 1
Codice Amministrazione destinataria: UFF74012
Telefono del trasmittente: 0957121787
E-mail del trasmittente: associazionevilla.s.antonio@pec.it



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03390150372
Codice fiscale: 03390150372
Denominazione: Associazione Villa S. Antonio
Codice EORI: IT03390150372
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Nuovaluce
Numero civico: 73
CAP: 95030
Comune: Tremestieri Etneo
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: 0957121937
E-mail: associazionevilla.s.antonio@pec.it

Riferimento amministrativo

Riferimento: Sig. Sorrentino

Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03390150372
Codice fiscale: 03390150372
Denominazione: Temporary vante

Dati del rappresentante / committente

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
FORNITURA



© 2002 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 252: 199–205

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-06-30 (30 Giugno 2015)
Numero documento: 1099
Importo totale documento: 1929.73
Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00
Art. 73 DPR 633/72: SI

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: 99
Data ordine di acquisto: 2015-06-30 (30 Giugno 2015)
Numero linea ordine di acquisto: 1

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Rette Giugno 2015
Valore unitario: 1929.73
Valore totale: 1929.73
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)
Totale imponibile/importo: 1929.73
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
Modalità: MP05 (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: 2015-06-30 (30 Giugno 2015)
Termini di pagamento (in giorni): 62
Data scadenza pagamento: 2015-08-31 (31 Agosto 2015)
Importo: 1929.73
Codice IBAN: IT7250209316917000500002143
Codice ABI: 02008
Codice CAB: 16917
Codice BIC: UNCRITM1749

Fattura Elettronica

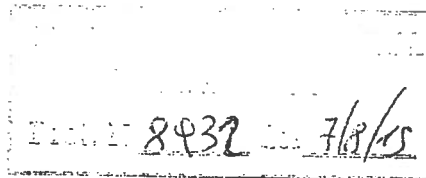
FATTURA ELETTRONICA

Servizi diversi

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03390150872
Progressivo di invio: 1132
Formato Trasmissione: SDI11
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
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

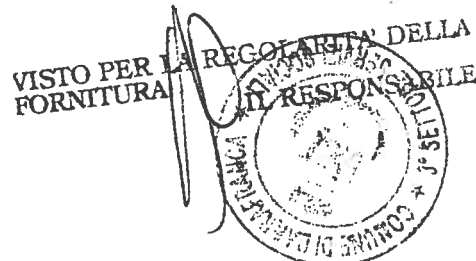
Dati anagrafici

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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03390150872
Codice fiscale: 03390150872
Denominazione: COMUNE DI CATANIA
Codice EORI: IT03390150872



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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-07-31** (31 Luglio 2015)
Numero documento: **1132**
Importo totale documento: **2148.93**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **132**
Data ordine di acquisto: **2015-07-31** (31 Luglio 2015)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Luglio 2015**
Valore unitario: **2148.93**
Valore totale: **2148.93**
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)
Totale imponibile/importo: **2148.93**
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**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-07-31** (31 Luglio 2015) —
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2015-09-30** (30 Settembre 2015) —
Importo: **2148.93**
Codice IBAN: **IT58K0301984290000000002319**
Codice ABI: **03019**
Codice CAB: **84290**
Codice BIC: **RSANIT3P**

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03390150872
Progressivo di invio: 1162
Formato Trasmissione: SDI11
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
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

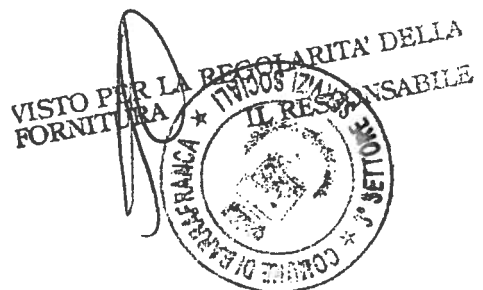
Dati anagrafici

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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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



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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-08-31** (31 Agosto 2015)
Numero documento: **1162**
Importo totale documento: **1973.57**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **162**
Data ordine di acquisto: **2015-08-31** (31 Agosto 2015)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricoveri Mese di Agosto 2015**
Valore unitario: **1973.57**
Valore totale: **1973.57**
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)
Totale imponibile/importo: **1973.57**
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

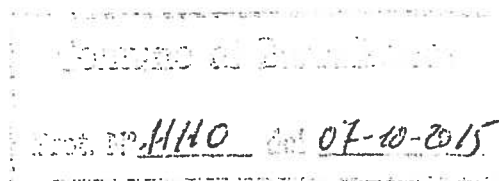
Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-08-31** (31 Agosto 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2015-10-31** (31 Ottobre 2015)
Importo: **1973.57**
Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **16917**
Codice BIC: **UNCRITM1749**

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03390150872
Progressivo di invio: 1189
Formato Trasmissione: SDI11
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
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 cassionario / committente

Dati anagrafici

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
FORNITURA IL RESPONSABILE



Dati della sede

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

Per informazioni e consigli vai su www.famurapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-09-30** (30 Settembre 2015)
Numero documento: **1189**
Importo totale documento: **2148.93**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **189**
Data ordine di acquisto: **2015-09-30** (30 Settembre 2015)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Settembre 2015**
Valore unitario: **2148.93**
Valore totale: **2148.93**
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)
Totale imponibile/importo: **2148.93**
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

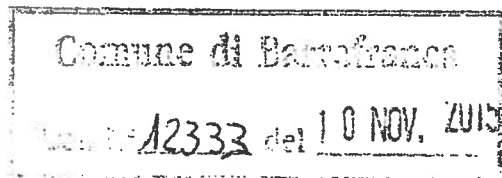
Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-09-30** (30 Settembre 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2015-11-30** (30 Novembre 2015)
Importo: **2148.93**
Codice IBAN: **IT58K0301984290000000002319**
Codice ABI: **03019**
Codice CAB: **84290**
Codice BIC: **RSANIT3P**

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03390150872
Progressivo di invio: 1217
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UFTWM2
Telefono del trasmittente: 0957121787
E-mail del trasmittente: associazionevillas.antonio@pec.it



Versione 1.1

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03390150872
Codice fiscale: 03390150872
Denominazione: Associazione Villa S. Antonio
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: IT03390150872
Codice fiscale: 03390150872
Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA
Codice EORI: IT03390150872

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
POTESTA' DI BARRAFRANCA



Dati della sede

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

Versione gratuita con logo dello Sdi www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-10-31** (31 Ottobre 2015)
Numero documento: **1217**
Importo totale documento: **2170.85**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **217**
Data ordine di acquisto: **2015-10-31** (31 Ottobre 2015)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Ottobre 2015**
Valore unitario: **2170.85**
Valore totale: **2170.85**
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)
Totale imponibile/importo: **2170.85**
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**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-10-31** (31 Ottobre 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2015-12-31** (31 Dicembre 2015)
Importo: **2170.85**
Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **16917**
Codice BIC: **UNCRITM1749**

Fattura Elettronica**FATTURA ELETTRONICA****Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT03390150872
Progressivo di invio: 1248
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UFTWM2
Telefono del trasmittente: 0957121787
E-mail del trasmittente: associazionevillas.antonio@pec.it

Comune di Barrafranca

Prot. N° 43453 del 10 DIC. 2015

Versione 1.1

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03390150872
Codice fiscale: 03390150872
Denominazione: **Associazione Villa S. Antonio**
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

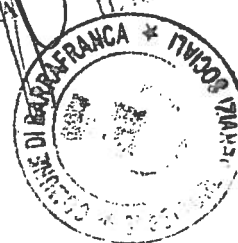
Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

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

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00128130382
Codice fiscale: 01000240000
Denominazione: **COMUNE DI BARRAFRANCA**
Codice EORI: IT00128130382

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
FORNITURA IL RESPONSABILE



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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-11-30** (30 Novembre 2015)
Numero documento: **1248**
Importo totale documento: **2170.85**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Art. 73 DPR 633/72: **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **248**
Data ordine di acquisto: **2015-11-30** (30 Novembre 2015)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Novembre 2015**
Valore unitario: **2170.85**
Valore totale: **2170.85**
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)
Totale imponibile/importo: **2170.85**
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

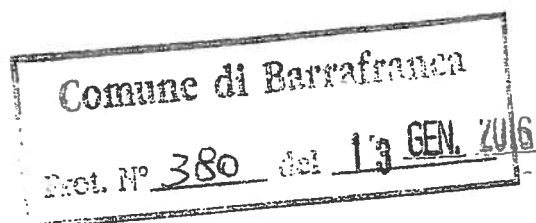
Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-11-30** (30 Novembre 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **62**
Data scadenza pagamento: **2016-01-31** (31 Gennaio 2016)
Importo: **2170.85**
Codice IBAN: **IT58K0301984290000000002319**
Codice ABI: **03019**
Codice CAB: **84290**
Codice BIC: **RSANIT3P**

Fattura Elettronica**FATTURA ELETTRONICA****Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT03390150872
Progressivo di invio: 1273
Formato Trasmissione: SDI11
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
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: IT03390150872
Codice fiscale: 03390150872
Denominazione: Temporary value
E-mail: associazionevillas.antonio@pec.it



Dati della sede

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

Per maggiori informazioni visitate il sito www.fatturaca.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-12-31 (31 Dicembre 2015)
Numero documento: 1273
Importo totale documento: 1995.49
Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00
Art. 73 DPR 633/72: SI

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1
Identificativo ordine di acquisto: 1273
Data ordine di acquisto: 2015-12-31 (31 Dicembre 2015)
Numero linea ordine di acquisto: 1

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Rette ricovero Dicembre 2015
Valore unitario: 1995.49
Valore totale: 1995.49
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)
Totale imponibile/importo: 1995.49
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
Modalità: MP05 (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: 2015-12-31 (31 Dicembre 2015)
Termini di pagamento (in giorni): 60
Data scadenza pagamento: 2016-02-29 (29 Febbraio 2016)
Importo: 1995.49
Codice IBAN: IT72E0200816917000500002143
Codice ABI: 02008
Codice CAB: 16917
Codice BIC: UNCRITM1749

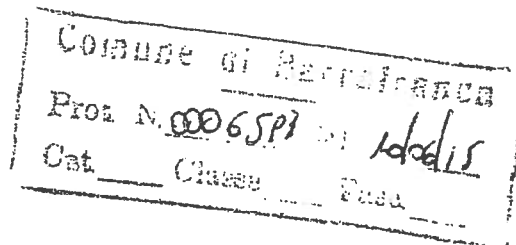
Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del mittente: IT03390150872
 Progressivo di invio: 1065
 Formato Trasmissione: SDI11
 Codice Amministrazione destinataria: UFTWM2
 Telefono del mittente: 0957121787
 E-mail del mittente: associazionevillas.antonio@pec.it



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

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

Dati della sede

Indirizzo: Via Nuovaluce
 Numero civico: 73
 CAP: 95030
 Comune: Tremestieri Etneo
 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: IT03390150872
 Codice fiscale: 03390150872
 Denominazione: Temporary value



« Dati della sede

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

Versione precompilata con foglio di stile SdI www.faturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2015-05-31** (31 Maggio 2015)
Numero documento: **1065**
Importo totale documento: **1973.57**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Art. 73 DPR 633/72. **SI**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **65**
Data ordine di acquisto: **2015-05-31** (31 Maggio 2015)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Maggio 2015**
Valore unitario: **1973.57**
Valore totale: **1973.57**
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)
Totale imponibile/importo: **1973.57**
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**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2015-05-31** (31 Maggio 2015)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2015-05-31** (31 Maggio 2015)
Importo: **1973.57**
Codice IBAN: **IT58K0301984290000000002319**
Codice ABI: **03019**
Codice CAB: **84290**
Codice BIC: **RSANIT3P**



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. / DEL / / 2016

OGGETTO : Impegno e liquidazione fatture alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Dicembre 2015 - Sig.Aleo Filippo

L'anno duemilasedici addì del mese di nell'ufficio del Caposettore.

OGGETTO: Impegno e liquidazione fatture alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) – Ricovero dal mese di Aprile al mese di Dicembre 2015 - Sig. Aleo Filippo

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista la nota n. 130 del 18/02/2015 con cui il Centro di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP n. 4 di Enna) ritiene necessario proseguire il ricovero della Sig. Aleo Filippo nato a Mazzarino il 19/04/1970 c/o Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) ;

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 416 del 08/05/2015 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 01/01/2015 al 31/12/2015;

Considerato che il ricovero del Sig. Aleo Filippo , risulta essere, regolarmente attivato, c/o la Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) dal 01/01/2015 a tuttoggi ;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferisce al periodo dal mese di Aprile al mese di Dicembre 2015;

Visto il verbale n. 1222 del 19/10/2016 con il quale il Funzionario Regionale , Dott. F. Gugliemino, in qualità di Ispettore Regionale, dà mandato al Capo del 3° Settore di liquidare in favore della citata Cooperativa Sociale "Villa s. Antonio", l'intero importo del sottoconto regionale n. 315;

Che il Comune di Barrafranca verserà alla Associazione Villa S. Antonio, la somma di
€ 18.463,57 impegnando e liquidando tale somma al sottoconto n. 315 del 19/07/2016;

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

Che tale spesa (€ 18.463,57) è riconducibile alle fatture:

- n. 1035 del 30/04/2015 € 1951,65 (Aprile 2015)
- n. 1065 del 31/05/2015 € 1973,57 (Maggio 2015)
- n. 1099 del 30/06/2015 € 1929,73 (Giugno 2015)
- n. 1132 del 31/07/2015 € 2148,93 (Luglio 2015)
- n. 1162 del 31/08/2015 € 1973,57 (Agosto 2015)
- n. 1189 del 30/09/2015 € 2.148,93 (Settembre 2015)
- 1217 del 31/10/2015 € 2.170,85 (Ottobre 2015)
- n. 1248 del 30/11/2015 € 2.170,85 (Novembre 2015)
- n. 1273 del 31/12/2015 € 1995,49 (Dicembre 2015)

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. 416 del 08/05/2015 e la nota n. 130 del 18/02/2015 dell'ASP n. 4 di Enna :

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. Aleo Filippo nato a Mazzarino il 19/04/1970, dal mese di Aprile al mese di Dicembre 2015, alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) , la somma di complessivi € 18.463,57 al sottoconto regionale n. 315 del 19/07/2016;
2. Dare atto che tale spesa (**€ 18.463,57**) è riconducibile alle fatture:
 - n. 1035 del 30/04/2015 € 1951,65 (Aprile 2015)
 - n. 1065 del 31/05/2015 € 1973,57 (Maggio 2015)
 - n. 1099 del 30/06/2015 € 1929,73 (Giugno 2015)
 - n. 1132 del 31/07/2015 € 2148,93 (Luglio 2015)
 - n. 1162 del 31/08/2015 € 1973,57 (Agosto 2015)
 - n. 1189 del 30/09/2015 € 2.148,93 (Settembre 2015)
 - 1217 del 31/10/2015 € 2.170,85 (Ottobre 2015)
 - n. 1248 del 30/11/2015 € 2.170,85 (Novembre 2015)
 - n. 1273 del 31/12/2015 € 1995,49 (Dicembre 2015)
3. Dare 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 **€ 18.463,57**, in favore della Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) IBAN IT72E0200816917000500002143