



# 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 addi *Sedici* 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

---

Publicato 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

Identificativo Pagamento: 5313

Importo: 18463,57 €

**Codice Fiscale:** 03390150872

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

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: ENCOM0125

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: COMUNE DI BARRAFRANCA

S-SERVI SOCIALI

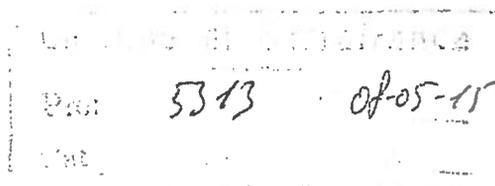
# Fattura Elettronica

## 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: 00000430830  
Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA  
Codice EORI: IT00420430832

COMUNE DI BARRAFRANCA  
SERVIZI SOCIALI  
Finanzia assegnata a  
data 08/05/11



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](http://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: **1** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **Esente art. 10 comma 21 D.P.R. 633/72**

## Dati relativi al pagamento

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

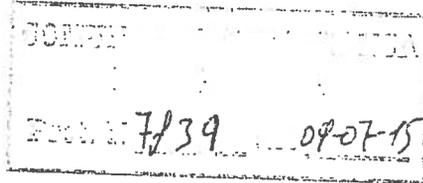
### **Dettaglio pagamento**

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: 01F7402  
Telefono del trasmittente: 0957121787  
E-mail del trasmittente: associazionevilla.as.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: RFO1 (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.as.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 via

## Dati del destinatario / committente

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA FORNITURA



1. 1968 - 1970  
2. 1971 - 1973  
3. 1974 - 1976  
4. 1977 - 1979  
5. 1980 - 1982

1968 - 1970

## 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: MPO5 (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

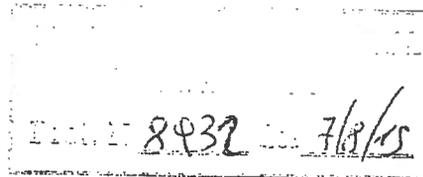
## FATTURA ELETTRONICA

Sorrento deise

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](mailto: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](mailto:associazionevillas.antonio@pec.it)

### Riferimento amministrativo

Riferimento: Sig. Sorrentino

### Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

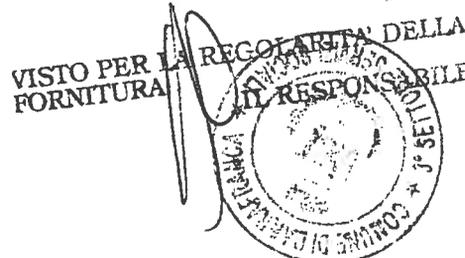
#### Dati anagrafici

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](http://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: **IT58K030198429000000002319**  
Codice ABI: **03019**  
Codice CAB: **84290**  
Codice BIC: **RSANIT3P**

# Fattura Elettronica

## FATTURA ELETTRONICA

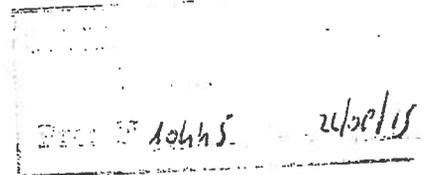
### Dati relativi alla trasmissione

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

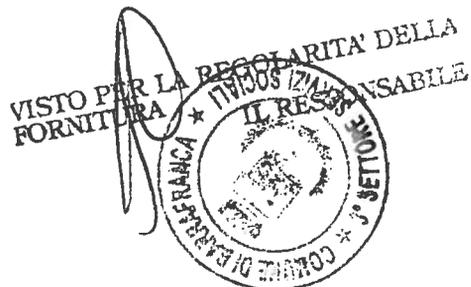
#### Dati anagrafici

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](http://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*

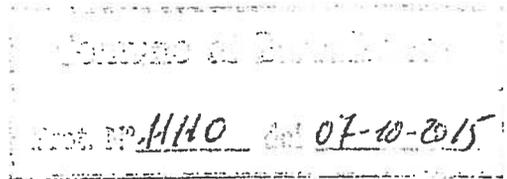
Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2015-08-31** (31 Agosto 2015)  
Termini di pagamento (in giorni): **61**  
Data scadenza pagamento: **2015-10-31** (31 Ottobre 2015)  
Importo: **1973.57**  
Codice IBAN: **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 REGOLARITÀ 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.fairuppa.gov.it](http://www.fairuppa.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*

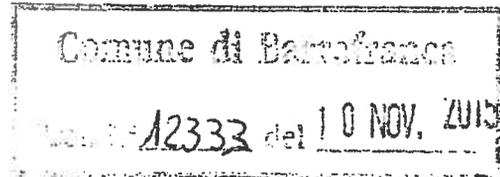
Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2015-09-30** (30 Settembre 2015)  
Termini di pagamento (in giorni): **61**  
Data scadenza pagamento: **2015-11-30** (30 Novembre 2015)  
Importo: **2148.93**  
Codice IBAN: **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: IT00423130882  
 Codice Fiscale: 00000100882  
 Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA  
 Indirizzo: VIA S. ANTONIO 104  
 CAP: 95126  
 Comune: CATANIA

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA  
 PRATICA



**Dati della sede**

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

Versione gratuita con logo della SdI [www.fatturapa.gov.it](http://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**



## 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: **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

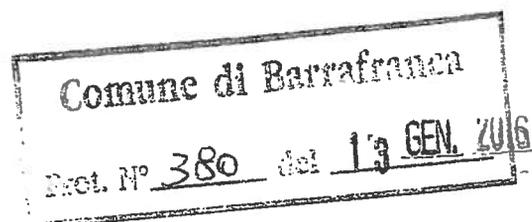
Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### 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



Verso pag. 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: IT00428480362  
Codice Fiscale: 00102210360  
Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA  
Codice EORI: IT00428480362



### Dati della sede

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

Per la gestione della fatturazione elettronica visitate il sito [www.fatturaca.gov.it](http://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

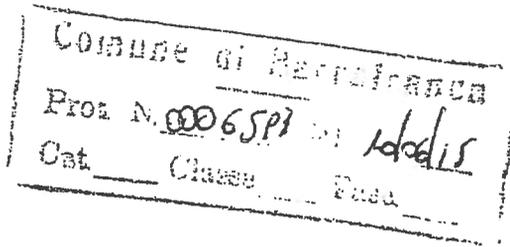
Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03390150872  
 Progressivo di invio: 1065  
 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

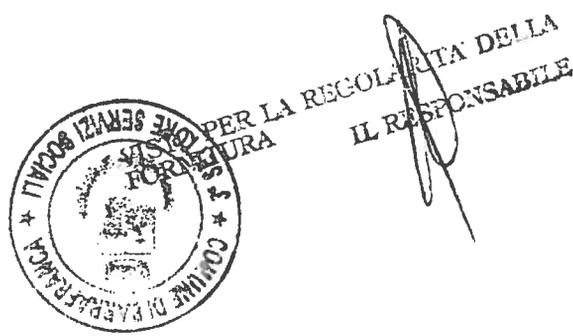
Dati anagrafici

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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: 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](http://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: **IT58K030198429000000002319**  
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