



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 065/1347 DEL 08 / 05 / 2017

OGGETTO: Liquidazione fattura CSR di Catania - progettualità "Voglia di vivere" -
Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso
C.S.R. di Barrafranca - mesi di Dicembre 2016 e Gennaio 2017

L'anno duemiladiciasette addì ⁰⁸... del mese di ^{Maggio}... nell'ufficio del
Caposettore.

Oggetto: Liquidazione fattura CSR di Catania - progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca -mesi di Dicembre 2016 e Gennaio 2017

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;

Vista la propria determinazione n. 205/1146 del 20/12/2016 con cui veniva impegnata la somma di € 5.000,00 per la progettualità de qua al cap. 1901/20 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.000 e nel rispetto dell'art. 250 c. 1 del D.to L.vo n. 267/00;

Visto che la progettualità ha avuto regolare svolgimento nei mesi di Dicembrte 2016 e Gennaio 2017;

Vista la fattura n. FATTPA 15_17 del 23/01/2017 di complessivi € 5.000,00;

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 pagamneti nei confronti del CSR di Catania, verranno disposti, in forma esclusiva , tramite bonfico 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 serviz 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 la complessiva somma di € 5.000,00, somma già impegnata con propria determinazione n. 205/1146 del 20/12/2016, al cap. 1901/20 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.000 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. FATTPA 15_17 del 23/01/2017 ;
 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 € 5.000,00, in favore del CSR di Catania IBAN IT63L0301916906000000000557

Stato, approvato e sottoscritto

IL CAPO del III SETTORE

Il Dott.ssa Anna Sebino

Ai 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

Il/ro 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

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

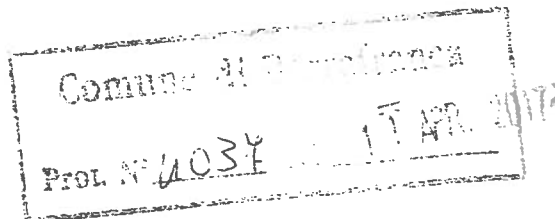
544

SERV. SOC

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0002033047
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, 13
CAP: 95123
Comune: C351
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0958311000
E-mail: contabilecsr@gmail.com

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
FORNITURA

IL RESPONSABILE

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-01-23** (23 Gennaio 2017)
Numero documento: **FATTPA 15_17**
Importo totale documento: **5000.00**

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 -**
Mesi di dicembre 2016 e gennaio 2017
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **5000.00000000**
Valore totale: **5000.00000000**
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: **5000.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART. 10 D.p.r. 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-02-22** (22 Febbraio 2017)
Importo: **5000.00**
Istituto finanziario: **Credito Siciliano Spa**
Codice IBAN: **IT63L0301916906000000000557**
Codice BIC: **RSANIT3P**
Codice pagamento: **BB30G**