



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 008 / 19 DEL 16 / 01 / 2018

**OGGETTO: Liquidazione fatture CSR di Catania - progettualità "Voglia di vivere" -
Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso
C.S.R. di Barrafranca – dal mese di Giugno al mese di Agosto 2017**

L'anno duemiladiciotto addì ^{Sette}.... del mese di ^{Gennaio}..... nell'ufficio del
Caposettore.

Oggetto: Liquidazione fatture CSR di Catania - progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca – dal mese di Giugno al mese di Agosto 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. 033/304 del 13/04/2017 con cui veniva impegnata la somma di € 6.666,00 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;

Vista la propria determinazione n. 086/542 del 06/07/2017 con cui veniva impegnata la somma di € 5.000,00 per la progettualità de qua al cap. 1900/30 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.001 e nel rispetto dell'art. 250 c. 1 del D.to L.vo n. 267/00;

Visto che la progettualità ha avuto regolare svolgimento nei mesi di Giugno, Luglio ed Agosto 2017;

Vista le fatture n. FATTPA 98_17 del 04/07/2017 di € 2.625,00 , n. FATTPA 173_17 del 12/12/2017 di € 2.625,00 e la n. FATTPA174_17 del 12/12/2017 di € 2.500,00 per un totale complessivo di € 7.750,00;

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

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

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

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

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

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

Visti gli 107,151 e 184 del D.to l.vo n. 267/00;

Vista la L. n. 30/2000;

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

DETERMINA

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

1. Liquidare, per la progettualità "Voglia di vivere" - Centro Diurno per soggetti disabili fisici e/o psichici medio-gravi presso C.S.R. di Barrafranca, al CSR di Catania, dal mese di Giugno al mese di Agosto 2017 la complessiva somma di € **7.750,00** e specificatamente:
 - In quanto ad € 3.082,00, somma già impegnata con propria determinazione n. 033/304 del 13/04/2017 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;
 - In quanto ad € 4.668,00 somma già impegnata con propria determinazione n. 086/542 del 06/07/2017 al cap. 1900/30 missione 12 cod. Bilancio 12.02-1.04.04.01.001 e nel rispetto dell'art. 250 c. 1 del D.to L.vo n. 267/00;
2. Dare atto che la spesa è imputabile alle fatture n. FATTPA 98_17 del 04/07/2017 di € 2.625,00 , n. FATTPA 173_17 del 12/12/2017 di € 2.625,00 e la n. FATTPA174_17 del 12/12/2017 di € 2.500,00 per un totale complessivo di € **7.750,00**;
3. Dare atto che per l'entità dell'importo erogato, non sussiste, ai sensi di quanto disposto dall'art. 48 del DPR n. 602/73, l'obbligo di operare accertamenti nei confronti del CSR di Catania;
4. Dare ancora atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi di quanto normato dalla L. n. 136/2000, i pagamenti nei confronti del CSR di Catania, verranno disposti, in forma esclusiva , tramite bonifico bancario;
5. Dare infine atto che la liquidazione è disposta nel rispetto del divieto e degli obblighi previsti dall'art. 250 comma 1 del D.to l.vo n. 267/2000;
6. Autorizzare i servizi finanziari ad emettere regolare mandato di pagamento , accreditando la somma di € **7.750,00**, in favore del CSR di Catania IBAN IT63L0301916906000000000557

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0003691553
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: Catania
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0953311000
E-mail: contabilecsr@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80003210363
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)



Versione prodotta con foglio di stile Sefi www.fatturepa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2017-12-12 (12 Dicembre 2017)
 Numero documento: FATTPA 174_17
 Importo totale documento: 2500.00

Bollo

Bollo virtuale: SI
 Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice fornitore
 Valore: cd
 Descrizione bene/servizio: Progetto - Voglia di vivere - Centro diurno per soggetti disabili presso CSR di Barrafranca - Agosto 2017
 Quantita': 1.00000000
 Unita' di misura: NR
 Valore unitario: 2500.00000000
 Valore totale: 2500.00000000
 IVA (%): 0.00
 Natura operazione: M4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00
 Natura operazione: M4 (esenti)
 Totale imponibile/importo: 2500.00
 Totale imposta: 0.00
 Riferimento normativo: ART. 19 D.p.r. 633/72

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalita': MP05 (bonifico)
 Data scadenza pagamento: 2018-01-11 (11 Gennaio 2018)
 Importo: 2500.00
 Istituto finanziario: Credito Siciliano Spa
 Codice IBAN: IT33L030191690600000000557
 Codice BIC: RSANIT3P
 Codice pagamento: BB30G

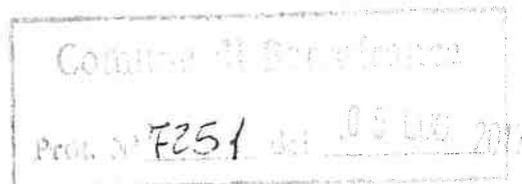
Fattura Elettronica**FATTURA ELETTRONICA**

115

SERV. Soc.

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
 Progressivo di invio: **0002962147**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **F6CBG9**



Versione FPA12

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: **CATANIA**
 Provincia: **CT**
 Nazione: **IT**

Recapiti

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

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

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

Dati della sede

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

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)

VISTO PER LA AD-
 FORNITURA

IL RESPONSABILE



[Handwritten signature]

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-07-04 (04 Luglio 2017)
Numero documento: FATTPA 98_17
Importo totale documento: 2625.00

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 -
Giugno 2017
Quantità: 1.00000000
Unità di misura: NR
Valore unitario: 2625.00000000
Valore totale: 2625.00000000
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: 2625.00
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: 2017-08-03 (03 Agosto 2017)
Importo: 2625.00
Istituto finanziario: Credito Siciliano Spa
Codice IBAN: IT63L0301916906000000000537
Codice BIC: RSANIT3P
Codice pagamento: BB30G

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 0003691656
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: F6CBG9

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01241040870
Codice fiscale: 93000110379
Denominazione: CONSORZIO SICILIANO DI RIABILITAZIONE A R.L.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via DON MINZONI, 13
CAP: 95123
Comune: Catania
Provincia: CT
Nazione: IT

Recapiti

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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

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

Dati della sede

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

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)

VISTO PER LA REGOLARITÀ DELLA
FORNITURA



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

Versione FPA12.

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2017-12-12 (12 Dicembre 2017)
Numero documento: FATTPA 173_17
Importo totale documento: 2625.00

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 - Luglio 2017
Quantita': 1.00000000
Unita' di misura: NR
Valore unitario: 2625.00000000
Valore totale: 2625.00000000
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: 2625.00
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

Modalita': MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2018-01-11 (11 Gennaio 2018)
Importo: 2625.00
Istituto finanziario: Credito Siciliano Spa
Codice IBAN: IT63L0301916906000000000557
Codice BIC: RSANIT3P
Codice pagamento: BB30G

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

Letto, approvato e sottoscritto:

IL CAPO del III SETTORE

F/to Dott.ssa Anna Schirò

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