



COMUNE DI BARRAFRANCA

Provincia di Enna

DETERMINAZIONE DEL CAPO DEL III SETTORE

N. 174 / 1034 DEL 16 / 11 / 2016

OGGETTO : Impegno e liquidazione fatture alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) – Ricovero mesi di Gennaio e Febbraio 2016 - Sig.Aleo Filippo-

L'anno duemilasedici addì *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 mesi di Gennaio e Febbraio 2016 - Sig. Aleo Filippo-

IL CAPO DEL III SETTORE

Vista e richiamata l'autorizzazione n. 553 del 11/08/2016 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 01/01/2016 al 31/12/2016;

Vista e richiamata la nota prot. n. 90 del 09/02/2016 con cui il Dipartimento di Salute Mentale di Piazza Armerina (ASP Enna) attesta il prosieguo del ricovero del sig Aleo Filippo per l'anno 2016;

Considerato che il ricovero del Sig. Aleo Filippo , risulta essere stato , regolarmente attivato, c/o la Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) dal 01/01/2016 a tutt'oggi;

Che l'impegno di spesa e la liquidazione formalizzati con il presente atto afferiscono al periodo mesi di Gennaio ed Febbraio 2016;

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

~~€ 3.965,14 impegnando e liquidando tale somma al sottoconto n. 315 del 19/07/2016;~~

Che tale spesa (€ 3.965,14) è riconducibile alle fatture:

- n. 1004 del 31/01/2016 (mese di Gennaio 2016);

- ~~n. 1026 del 29/02/2016 (mese di Febbraio 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;

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

1. Impegnare e liquidare, per il ricovero del disabile sig. Aleo Filippo nato a Mazzarino il 19/04/1970, mesi di Gennaio e Febbraio 2016, alla Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) , la somma di complessivi € 3.965,14 al sottoconto regionale n. 315 del 19/07/2016;
 2. Che tale spesa (€ 3.965,14) è riconducibile alle fatture:
 - n. 1004 del 31/01/2016 (mese di Gennaio 2016);
 - n.1026 del 29/02/2016 (mese di Febbraio 2016)
 3. Dare atto 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 € 3.965,14, in favore della Associazione Villa S. Antonio ONLUS di Tremestieri Etneo (CT) IBAN IT 72E0200816917000500002143
-

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 I° 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

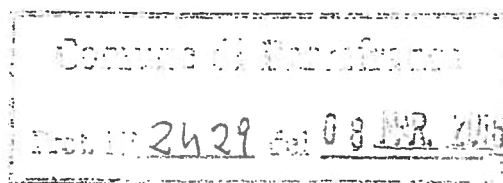
Copia conforme all'originale ad uso amministrativo.

Barrafranca, _____

IL SEGRETARIO GENERALE

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03390150872
Progressivo di invio: 1026
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

VISTO PER LA REGOLARITA' DELLA
FORNITURA



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: IT00429180862
Codice Fiscale: 00003210363
Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA
Codice EORI: IT00429180862

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: **2016-02-29** (29 Febbraio 2016)
Numero documento: **1026**
Importo totale documento: **1927.82**
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: **1026**
Data ordine di acquisto: **2016-02-29** (29 Febbraio 2016)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero Febbraio 2016**
Valore unitario: **1927.82**
Valore totale: **1927.82**
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: **1927.82**
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

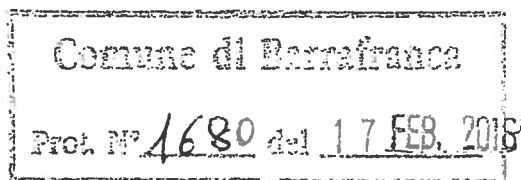
Beneficiario del pagamento: **Associazione Villa S. Antonio**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2016-02-29** (29 Febbraio 2016)
Termini di pagamento (in giorni): **61**
Data scadenza pagamento: **2016-04-30** (30 Aprile 2016)
Importo: **1927.82**
Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **16917**
Codice BIC: **UNCRITM1749**

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT03390150872
Progressivo di invio: 1004
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: IT00429180862
Codice Fiscale: 80003210863
Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA
Codice EORI: IT00429180362

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: **2016-01-31** (31 Gennaio 2016)
Numero documento: **1004**
Importo totale documento: **2037.32**
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: **1004**
Data ordine di acquisto: **2016-01-31** (31 Gennaio 2016)
Numero linea ordine di acquisto: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rette ricovero mese di Gennaio 2016**
Valore unitario: **2037.32**
Valore totale: **2037.32**
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: **2037.32**
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: **2016-01-31** (31 Gennaio 2016)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2016-03-31** (31 Marzo 2016)
Importo: **2037.32**
Codice IBAN: **IT72E0200816917000500002143**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **16917**
Codice BIC: **UNCRITM1749**