



# 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 addi <sup>sedici</sup>..... del mese di <sup>Novembre</sup> 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
-

Fatto, approvato e sottoscritto:

**(IL CAPO del III SETTORE**

F/ro 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/ro 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**

# Fattura Elettronica

**FATTURA ELETTRONICA**

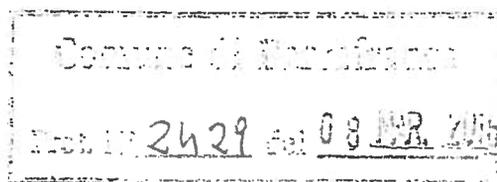
118

SERV. SOC.

Versione 1.1

## 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: 00703210363  
Denominazione: COMUNE DI BARRAFRANCA  
Codice EORI: IT00429180862



## 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)

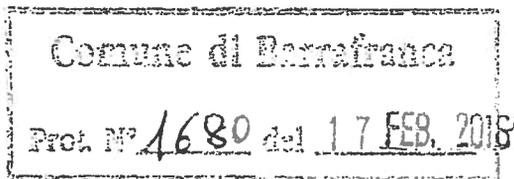
### *Dettaglio pagamento*

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

## 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: 80003219863  
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](http://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**