Ufficio

# COMUNE DI CAPRI LEONE
## Libero Consorzio di Messina

| | | |
|---|---|---|
| **Determinazione del Responsabile: Sig. ra Caputo Antonina** | | |
| **Registro Determinazioni Area socio-assistenziale** | **N. 225** | **del 17.11.2016** |
| **Registro Generale delle Determinazioni** | **N.** 420 | **del** 25.11.16 |

**OGGETTO: Liquidazione fattura n. 18/E del 31.10.2016 emessa dalla Ditta Coat Cooperativa Orlandina Agroturistica – Capo d'Orlando – per la fornitura del servizio mensa scolastica per il periodo mese di ottobre 2016. Codice CIG : 64794356E8.**

L'anno **DUEMILASEDICI,** addì 17 del mese di novembre nel proprio ufficio

**II Responsabile dell'Area**

**Richiamata** la determinazione Sindacale n° 52 del 06.11.2012 con la quale alla sottoscritta sono state attribuite le funzioni dirigenziali ex artt. 107 e 109 del D.Lg.vo n. 267/2000 , connesse alle competenze della titolarità della posizione organizzativa ;
**Verificato** che non sussistono a suo carico situazioni di conflitto di interessi con i destinatari del provvedimento, ai sensi degli artt. 5 e 6 della L.R. n. 10/1991, **adotta** la presente determinazione, attestando la regolarità del provvedimento e che lo stesso è stato espletato nel rispetto della vigente disciplina normativa;
**Richiamata** la determinazione n. 36 del 23.02.2016 con la quale si è proceduto all'aggiudicazione definitiva del servizio di mensa scolastica per gli alunni della scuola dell'infanzia e per la scuola secondaria di I° grado che hanno sede in ambito comunale alla ditta Coat Cooperativa Orlandina Agrituristica con sede in via Nazionale PA n. 208 e centro cottura in via Consolare Antica 658 Cod. Fisc. /P.I.V.A. n. 01274980836
**Che** con deliberazione n. 245 del 28.09.2016, resa immediatamente esecutiva, venivano impartite le direttive per la prosecuzione del servizio mensa scolastica per le scuole dell'infanzia e per la scuola secondaria di I° grado che hanno sede in ambito comunale;
**Che** con propria determina n. 190 del del 29.09.2016 si è proceduto all'affidamento in proroga alla Ditta Coat Cooperativa Orlandina Agrituristica , del servizio di mensa scolastica per le scuole dell'infanzia e per la scuola secondaria di I° grado che hanno sede in ambito comunale fino a esaurimento dell'importo residuo, **CIG:64794356E8;**
**Visto** che :

a) Il servizio è stato eseguito;
b) la qualità e i prezzi e le altre condizioni contrattuali sono state rispettate;
c) la determinazione di impegno è divenuta esecutiva;
d) la somma da liquidare rientra nei limiti dell'impegno ed è tutt'ora disponibile;
e) i conteggi esposti sono esatti;
f) la fattura risulta regolare sotto il profilo fiscale;
**g)** sono indicati gli estremi identificativi del conto corrente della ditta : c.c. bancario presso Banco di Sicilia Agenzia di Capo d'Orlando COD.IBAN : **IT56V0200882101000300428192 ;**

**Riscontrata** la regolarità contributiva della ditta dichiarata dall'INAIL attraverso il documento di richiesta di DURC online prot. n° 4428291 del 27/09/2016 ;
**Ritenuto** pertanto procedere alla liquidazione della fattura n. 18/E del 31.10.2016 della ditta Coat Cooperativa Orlandina Agroturistica con sede in via Nazionale PA n. 208 e centro cottura in via Consolare Antica 658 Cod. Fisc. /P.I.V.A. n. 01274980836;
**Visto** l'art. 1, comma 629, lett b) della legge 23.12.2014, n. 190 che stabilisce per le pubbliche amministrazioni acquirenti di beni e servizi, un meccanismo di scissione dei pagamenti (c.d. Split payment);
**Accertato** che la prescrizione oggetto dell'obbligazione è stata adempiuta ragion per cui l'impegno è divenuto esigibile;
**Richiamati** gli artt. 107 e 109 del D. Leg.vo n. 267/2000;
**Visto** il D.lgvo n. 163/2006 ;
**Visto** il Regolamento di Contabilità vigente presso questo Ente;
**Visto** L'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia ed il suo regolamento d'attuazione;
**Visto** lo Statuto Comunale;

**DETERMINA**

Di assumere le premesse sopraesposte quale parte integrante e motivo determinante per l'adozione del presente provvedimento;

1. Di liquidare a favore della ditta Coat Cooperativa Orlandina Agroturistica con sede in via Nazionale PA n. 208 e centro cottura in via Consolare Antica 658 Cod. Fisc. /P.I.V.A. n. 01274980836 della fattura n. 18/E del 31/10/2016 di €. 8.722,00 escluso Iva con imputazione al capitolo 10450302 titolo 1 miss. 04 progr.03 mca 02 impegno n. 654/2015/11 PL. 2016 mediante bonifico bancario;
2. Di disporre il pagamento dell'IVA al 4% nell'importo di €. 348,88 secondo le modalità di cui alla L. 190/2014 e successivo decreto di attuazione;
3. Di dare mandato al responsabile dell'ufficio segreteria di pubblicare il presente provvedimento:
    a. per 15 gg consecutivi all'Albo Pretorio online;
    b. nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente , entro sette giorni dalla pubblicazione all'albo pretorio dell'atto stesso (L.R. n. 11/2015) ;

4. Disporre , altresì , a cura di questo ufficio , la pubblicazione del presente provvedimento nell'apposito spazio del sito istituzionale dell'Ente "Amministrazione trasparente" nonché nello spazio "Legge Anticorruzione";
5. Demandare al Responsabile del servizio finanziario l'emissione del relativo mandato di pagamento.

L'Istruttore
( Gina Lazzaro)
G.Lazzaro

**Il Responsabile dell' Area**
**( D.ssa Antonina Caputo )**

**COMUNE DI CAPRI LEONE**
**Libero Consorzio di Messina**

**PARERI**

***In relazione*** *alla superiore determinazione;*
***Richiamata*** *la normativa vigente in materia;*
***Dato Atto*** *dell'esito della verifica preventiva di regolarità amministrativa effettuata dal sottoscritto;*
***Attestata*** *la propria competenza gestionale, ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 23/1998;*

***ATTESTA***

*La regolarità tecnica dando atto della correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147/bis del D.lgvo n. 267/2000*
**TRASMETTE**

*Il presente atto di liquidazione al responsabile dell'area ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento dopo i dovuti controlli e risconti contabili e fiscali.*

*Lì* 17 11 16

COMUNE DI CAPRI LEONE (Prov. ME) Area Sociale Scolastica Ricreativa

**Il Responsabile dell'Area**
**( D.ssa Antonina Caputo )**

***AREA RAGIONERIA e FINANZE***

***Visto*** *l'art. 184, comma 2 del TUEL;*
***Effettuate*** *le verifiche ex art. 48/bis del D.P.R. 602/73, ove dovute;*
***Riscontrata*** *la regolarità dal punto di vista contabile fiscale;*

*Esercizio / bilancio anno _____ n° imp. ____*

**ATTESTA**

*La regolarità contabile*

*lì* 25 11 16

COMUNE DI CAPRI LEONE (Prov. ME) Area Sociale Scolastica Ricreativa

**Il Responsabile dell'Area**
**Ragioneria e Finanze**
***(Giuseppe Allia)***