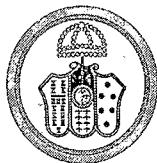


COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

<p>N° <u>34</u></p> <p>Del <u>14/03/2017</u></p> <p>Reg. Settore</p>	<p>SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA</p>	<p>N° <u>78</u></p> <p>Del <u>16-03-2017</u></p> <p>Reg. Generale</p>
--	---	---

OGGETTO: Liquidazione fatture n. 36-46-59-66-72-80FE/2016, all'Associazione "Occupazione & lavoro Sicilia" Comunità alloggio per disabili Psicici - Raggio di Sole. CIG Z9D03F93F0

Il sottoscritto Responsabile di P.O.

PREMESSO:

CHE con determinazione sindacale n. 13 del 29/02/2012 è stato approvato lo schema di convenzione ed indicate le linee guida, per procedere a trattativa privata, all'affidamento della gestione ricovero dei soggetti, con gravi disturbi psichici;

VISTA la determinazione dirigenziale n. 20 del 05/03/2012, con la quale si determina, di affidare il servizio, mediante convenzione, alla comunità alloggio "Raggio di Sole";

VISTA la convenzione stipulata in data 09/03/2012, con l'Associazione "Occupazione & lavoro Sicilia" con sede a Porto Empedocle, denominata Comunità alloggio per disabili Psicici "Raggio di Sole";

VISTA la nota n.1230 del 22/03/2012, con la quale la comunità alloggio "Raggio di sole", comunica l'inserimento dell'utente A. S.;

VISTA la determinazione dirigenziale n. 205 del 17/07/2015 con la quale si autorizza la prosecuzione del ricovero del signor A.S. presso la comunità alloggio "Raggio di Sole" con sede a Porto Empedocle gestita dalla Cooperativa Sociale "Occupazione & lavoro Sicilia" e determina la quota di compartecipazione al costo del servizio a carico del disabile nella misura di € 1.290,00 onnicomprensivo della compartecipazione e così distinto: € 1.000,00 a carico di questo Ente (a partire dalla retta del mese di Maggio 2015);

VISTA la determinazione dirigenziale n. 262 del 12/12/2016 dove è impegnata la somma di € 8.000,00 al cap. 1920 **IMP. 356/20165** bilancio 2016, per il pagamento delle rette di ricovero per disabili psichici;

VISTE le fatture: **n.36** del 03/05/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Aprile 2016; **n. 46** del 03/06/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Maggio 2016; **n. 59** del 01/08/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Luglio 2016, **n.66** del 01/09/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Agosto 2016; **n.72** del 11/10/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Settembre 2016; **n.80** del 07/11/2016 di €

1.000,00 relativa al mese di Ottobre 2016; che allegati alla presente ne fanno parte integrale e sostanziale;

ATTESO che *“Spettano ai dirigenti tutti i compiti, compresa l'adozione di atti che impegnano l'Amministrazione verso l'esterno, che la Legge e lo Statuto espressamente non riservino agli organi di governo dell'Ente”*;

DATO ATTO CHE con Determinazione Sindacale n° 18 del 26/06/2013 e s.i., l'incarico di Responsabile di P.O., del Settore Amministrativo e di Vigilanza, il Com.te della Polizia Municipale, fino al 31/12/2017;

- **ACCERTATA** la competenza del Responsabile del Settore Amministrativo e di Vigilanza, per l'adozione del provvedimento in oggetto;
- **ACCERTATA** la regolarità tecnica attestante la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto che con la sottoscrizione dello stesso viene attestata;

VISTO il DURC da dove si evince la regolarità contributiva;

VISTA l'assegnazione CIG Z9D03F93F0

VISTI altresì:

- Il Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n° 267, Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali;
- La L.R. n° 30/2000;
- Le Leggi 127/97 e n° 191/98 ed il decreto legislativo 29/93, nonché la legge regionale 23/98 di recepimento in Sicilia, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore e di servizi;
- Lo Statuto Comunale di questo Ente;

DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa:

1. **LIQUIDARE** all'Associazione “Occupazione & lavoro Sicilia” Comunità alloggio per disabili Psichici “Raggio di Sole” le fatture: **n.36** del 03/05/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Aprile 2016; **n. 46** del 03/06/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Maggio 2016; **n. 59** del 01/08/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Luglio 2016, **n.66** del 01/09/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Agosto 2016; **n.72** del 11/10/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Settembre 2016; **n.80** del 07/11/2016 di € 1.000,00 relativa al mese di Ottobre 2016, per un totale di € **6.000,00**;
2. **IMPUTARE** la somma di € 6.000,00 al cap. 1920 **IMP. 356/2016**, bilancio 2016;
- 3 **ACCREDITARE** la somma di € **6.000,00** presso mediante bonifico bancario presso ***** coordinate **IBAN:******* ;
- 4 **Fare carico** all'Ufficio di Ragioneria di riportare nei mandati di pagamento il seguente codice – **CIG: Z9D03F93F0**;
- 5 **DARE MANDATO** al responsabile dei servizi di segreteria di **Pubblicare** il presente provvedimento:
 - ✓ per 15 giorni consecutivi all'Albo Pretorio on-line, escludendo le parti relativi a dati sensibili, e nel rispetto della privacy;
 - ✓ per estratto e permanentemente nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente “Estratto Atti/pubblicità notizia, entro 7 giorni dalla Registrazione dell'atto integrale all'albo pretorio, ai sensi della **“L.R. n° 11 del 26.06.2015”**, escludendo le parti contenuti dati sensibili nel rispetto della privacy.

Il Responsabile di P.O.
Com.te *Eugenio Specchi*

Aprile 2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT06044690961
Progressivo di invio: 0BP9N
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF7LRR
E-mail del trasmittente: fatturapa@ewitness.eu

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01488910843
Codice fiscale: 01488910843
Denominazione: OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA S.N.
CAP: 92014
Comune: PORTO EMPEDOCLE
Provincia: AG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: AG
Numero di iscrizione: 113676
Capitale sociale: 250.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0922530805
Fax: 0922530805
E-mail: OCCUPAZIONEELAVOROSICILIA@EMAIL.IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00250320843
Denominazione: Comune di Joppolo Giancaxio

Dati della sede

Indirizzo: Via Kennedy 5
CAP: 92010
Comune: Joppolo Giancaxio
Provincia: AG
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: 2016-05-03 (03 Maggio 2016)
Numero documento: 000036-2016-FE
Importo totale documento: 1002.00
Causale: V.D. GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI PSICHICI - APRILE/2016.

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: V.D. PER LA GESTIONE DELLA COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI PERIODO: APRILE/2016 - UTENTI: ARGENTO STEFANO, COMPENSO FISSO MENSILE EURO 1.320,00 - GG DI EFFETTIVA PRESENZA (30X9,36) EURO - 320,00 - TOTALE FATTURA EURO 1.000,00 OLTRE IMPOSTA DI BOLLO EURO 2,00.
Quantità: 1.00
Valore unitario: 1002.00
Valore totale: 1002.00
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: 1002.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10 DPR 633/1972

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 1002.00
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT70L0335901600100000074582

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Joppolo presenze aprile 2016.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT06044690961
Progressivo di invio: 0CJKB
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF7LRR
E-mail del trasmittente: fatturapa@ewitness.eu

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01488910843
Codice fiscale: 01488910843
Denominazione: OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA S.N.
CAP: 92014
Comune: PORTO EMPEDOCLE
Provincia: AG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: AG
Numero di iscrizione: 113676
Capitale sociale: 250.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0922530805
Fax: 0922530805
E-mail: OCCUPAZIONEELAVOROSICILIA@EMAIL.IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00250320843
Denominazione: Comune di Joppolo Giancaxio

Dati della sede

Indirizzo: Via Kennedy 5
CAP: 92010
Comune: Joppolo Giancaxio
Provincia: AG
Nazione: IT

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-03** (03 Giugno 2016)
Numero documento: **000046-2016-FE**
Importo totale documento: **1002.00**
Causale: **V.D. GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI PSICHICI - MAGGIO/2016.**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **V.D. PER LA GESTIONE DELLA COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI PERIODO: MAGGIO/2016 - UTENTI: ARGENTO STEFANO, COMPENSO FISSO MENSILE EURO 1.320,00 - GG DI EFFETTIVA PRESENZA (31X9,36) EURO - 320,00. TOTALE FATTURA EURO 1.000,00 OLTRE IMPOSTA DI BOLLO EURO 2,00.**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1002.00**
Valore totale: **1002.00**
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: **1002.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART. 10 DPR 600/1972.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **1002.00**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT70L0335901600100000074582**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Presenze mensili 05.2016 Joppolo G..pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

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

Lunedì - 2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**
Progressivo di invio: **0E6Y9**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UF7LRR**
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01488910843**
Codice fiscale: **01488910843**
Denominazione: **OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOC. COOP. SOCIALE**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA S.N.**
CAP: **92014**
Comune: **PORTO EMPEDOCLE**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AG**
Numero di iscrizione: **113676**
Capitale sociale: **250.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **0922530805**
Fax: **0922530805**
E-mail: **OCCUPAZIONEELAVOROSICILIA@EMAIL.IT**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00250320843**
Denominazione: **Comune di Joppolo Giancaxio**

Dati della sede

Indirizzo: **Via Kennedy 5**
CAP: **92010**
Comune: **Joppolo Giancaxio**
Provincia: **AG**
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: **2016-08-01** (01 Agosto 2016)
Numero documento: **000059-2016-FE**
Importo totale documento: **1002.00**
Causale: **V.D. GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI PSICHICI - LUGLIO/2016.**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **V.D. PER LA GESTIONE DELLA COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI PERIODO: LUGLIO/2016 - UTENTI: ARGENTO STEFANO, COMPENSO FISSO MENSILE EURO 1.320,00 - GG DI EFFETTIVA PRESENZA (31X9,36) EURO - 320,00. TOTALE FATTURA EURO 1.000,00 OLTRE IMPOSTA DI BOLLO EURO 2,00.**

Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1002.00**
Valore totale: **1002.00**
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: **1002.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART. 10 DPR 600/1972.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **1002.00**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT70L0335901600100000074582**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Presenze mensili 07.2016 Joppolo Giancaxio.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Agosto

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 0EIF9
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF7LRR
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01488910843
Codice fiscale: 01488910843
Denominazione: OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA S.N.
CAP: 92014
Comune: PORTO EMPEDOCLE
Provincia: AG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: AG
Numero di iscrizione: 113676
Capitale sociale: 250.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0922530805
Fax: 0922530805
E-mail: OCCUPAZIONEELAVOROSICILIA@EMAIL.IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00250320843
Denominazione: Comune di Joppolo Giancaxio

Dati della sede

Indirizzo: Via Kennedy 5
CAP: 92010
Comune: Joppolo Giancaxio
Provincia: AG
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: **2016-09-01** (01 Settembre 2016)
Numero documento: **000066-2016-FE**
Importo totale documento: **1002.00**
Causale: **V.D. GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI PSICHICI - AGOSTO/2016.**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **V.D. PER LA GESTIONE DELLA COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI PERIODO: AGOSTO/2016 - UTENTI: ARGENTO STEFANO, COMPENSO FISSO MENSILE EURO 1.320,00 - GG DI EFFETTIVA PRESENZA (31X9,36) EURO - 320,00. TOTALE FATTURA EURO 1.000,00 OLTRE IMPOSTA DI BOLLO EURO 2,00.**

Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1002.00**
Valore totale: **1002.00**
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: **1002.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART. 10 DPR 633/1972.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **1002.00**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT70L0335901600100000074582**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Presenze mensili 08.2016 Joppolo Giancaxio.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

Settimanale

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 0F92G
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF7LRR
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01488910843
Codice fiscale: 01488910843
Denominazione: OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA S.N.
CAP: 92014
Comune: PORTO EMPEDOCLE
Provincia: AG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: AG
Numero di iscrizione: 113676
Capitale sociale: 250.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0922530805
Fax: 0922530805
E-mail: OCCUPAZIONEELAVOROSICILIA@EMAIL.IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00250320843
Denominazione: Comune di Joppolo Giancaxio

Dati della sede

Indirizzo: Via Kennedy 5
CAP: 92010
Comune: Joppolo Giancaxio
Provincia: AG
Nazione: IT

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2016-10-11 (11 Ottobre 2016)
Numero documento: 000072-2016-FE
Importo totale documento: 1002.00
Causale: V.D. GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI PSICHICI - SETTEMBRE/2016.

Bollo

Bollo virtuale: SI
Importo bollo: 2.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: V.D. PER LA GESTIONE DELLA COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI PERIODO: SETTEMBRE/2016 - UTENTI: ARGENTO STEFANO, COMPENSO FISSO MENSILE EURO 1.320,00; GG DI EFFETTIVA PRESENZA (30X9,36) EURO - 320,00. TOTALE FATTURA EURO 1.000,00 OLTRE IMPOSTA DI BOLLO EURO 2,00.
Quantità: 1.00
Valore unitario: 1002.00
Valore totale: 1002.00
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: 1002.00
Totale imposta: 0.00
Riferimento normativo: ESENTE ART. 10 DPR 633/1972.

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 1002.00
Istituto finanziario: BANCA PROSSIMA
Codice IBAN: IT70L0335901600100000074582

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Presenze mensili 09.2016 Joppolo Giancaxio.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Allegato

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 0FQDO
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: UF7LRR
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01488910843
Codice fiscale: 01488910843
Denominazione: OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOC. COOP. SOCIALE
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA S.N.
CAP: 92014
Comune: PORTO EMPEDOCLE
Provincia: AG
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: AG
Numero di iscrizione: 113676
Capitale sociale: 250.00
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 0922530805
Fax: 0922530805
E-mail: OCCUPAZIONEELAVOROSICILIA@EMAIL.IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00250320843
Denominazione: Comune di Joppolo Giancaxio

Dati della sede

Indirizzo: Via Kennedy 5
CAP: 92010
Comune: Joppolo Giancaxio
Provincia: AG
Nazione: IT

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-11-07** (07 Novembre 2016)
Numero documento: **000080-2016-FE**
Importo totale documento: **1002.00**
Causale: **V.D. GESTIONE COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI PSICHICI - OTTOBRE/2016.**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **V.D. PER LA GESTIONE DELLA COMUNITA' ALLOGGIO PER DISABILI PSICHICI PERIODO: OTTOBRE/2016 - UTENTI: ARGENTO STEFANO, COMPENSO FISSO MENSILE EURO 1.320,00 - GG DI EFFETTIVA PRESENZA (31X9,36) EURO - 320,00. TOTALE FATTURA EURO 1.000,00 OLTRE IMPOSTA DI BOLLO EURO 2,00.**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **1002.00**
Valore totale: **1002.00**
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: **1002.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART. 10 DPR 633/1972.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **1002.00**
Istituto finanziario: **BANCA PROSSIMA**
Codice IBAN: **IT70L0335901600100000074582**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Presenze mensili 10.2016 Joppolo Giancaxio.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **Allegato**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6655736	Data richiesta	08/03/2017	Scadenza validità	06/07/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OCCUPAZIONE E LAVORO SICILIA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	01488910843
Sede legale	VIA LINCOLN VICOLO ZANELLA, SNC 92014 PORTO EMPEDOCLE (AG)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Dalla residenza Municipale li _____

Il Presidente atto è all'Albo Pretorio dal _____

Al _____.

Al n°. _____ del registro pubblicazioni.

Il Messo Comunale _____

Certificato di pubblicazione

Il sottoscritto Segretario Comunale certifica, su conforme attestazione del messo, che la presente **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE** è stata pubblicata all'albo pretorio di questo Comune dal _____ al _____, per 15 giorni consecutivi e che contro la stessa non furono presentati reclami.

Dalla residenza municipale li _____

IN FEDE

Il Segretario Comunale