



COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

SETTORE TECNICO

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

n. 36 del 02/03/2020

(Reg. Gen. n. 82 del 03-03-2020)

OGGETTO: Liquidazione fattura Ditta TRAPANI SERVIZI SPA per servizio di servizio di smaltimento rifiuti solidi urbani del territorio del Comune di Joppolo Giancaxio presso l'impianto sito in c/da Belvedere periodo: Gennaio 2020

IL DIRIGENTE

Premesso:

Che con Determinazione Dirigenziale n. 281 del 30/12/2019 è stato preso impegno per il servizio in oggetto affidato alla Ditta TRAPANI SERVIZI SPA E OIKOS SPA;

Che la Ditta TRAPANI SERVIZI SPA ha effettuato il servizio di che trattasi per una quantità e provveduto ad emettere le fatture riferite al periodo di gennaio 2020 meglio elencate nel prospetto sottostante.

Numero fattura	Data Fattura	Periodo di riferimento	Imponibile	Iva
228	22/01/2020	Dal 01/01/2020 al 15/01/2020	217.70	21.77
284	11/02/2020	Dal 16/01/2020 al 31/01/2020	326.56	32.66
Totale			544.26	54.43

Considerato che si può procedere alla relativa liquidazione essendo stata verificata la regolarità degli interventi eseguiti e la regolarità contributiva della ditta esecutrice dell'intervento;

Vista la dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dalla ditta dalla quale risulta che non sussistono nei propri confronti le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art.67 del d.leg.vo n.159 del 06/09/2011;

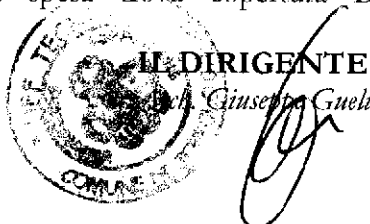
Visto il vigente Regolamento Comunale per i servizi, le forniture ed i lavori in economia, approvato con delibera consiliare n.9 del 14/05/2014;

Visto il vigente O.R.F.L. e relativo regolamento di esecuzione,

Visto l'art.163 del T.U. 267/2000;

D E T E R M I N A

- 1) **Liquidare** alla ditta TRAPANI SERVIZI SPA, le fatture emesse per un totale imponibile di Euro **544.26** e per un totale iva al 10% di Euro **€ 54.43**;
- 2) **Accreditare** la somma di **€ 544.26** alla Ditta Trapani servizi spa a srl mediante bonifico al seguente IBAN: IT03B010051640000000000000026
- 3) **Versare** l'IVA pari a **€ 54.43** nei modi di legge;
- 4) **Dare atto** che la spesa trova copertura Determinazione Dirigenziale n.281 del 31/12/2019



281

23-1-2020

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
 Progressivo di invio: **S8085001Z4**
 Formato Trasmissione: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **UF7LRR**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01976500817**
 Denominazione: **TRAPANI SERVIZI SPA**
 Regime fiscale: **RF16** (IVA per cassa P.A.)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA DEL SERRO-C/DA BELVEDERE**
 Numero civico: **S.N.**
 CAP: **91100**
 Comune: **TRAPANI**
 Provincia: **TP**
 Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0923557691**
 Fax: **0923557691**
 E-mail: **INFO@TRAPANISERVIZI.IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00250320843**
 Denominazione: **COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA KENNEDY**
 Numero civico: **5**
 CAP: **92010**
 Comune: **JOPPOLO GIANCAXIO**
 Provincia: **AG**
 Nazione: **IT**

Versione prodotta e distribuita da www.fatture999.com

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
 Valuta importi: **EUR**
 Data documento: **2020-01-22** (22 Gennaio 2020)
 Numero documento: **0000228**

22/01/20
 N° 228

Importo totale documento: **239.47****Dati della convenzione**

Identificativo convenzione: **281**
Data convenzione: **2019-12-30** (30 Dicembre 2019)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z752B66ED5**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI - ART.17/Ter DPR 633/72**
Valore unitario: **0.00000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Conferimento Rifiuto Indifferenziato CER 20.03.01**
Valore unitario: **0.00000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Periodo 01/01/2020-15/01/2020**
Valore unitario: **0.00000**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **TRATTAMENTO PRIMARIO CONFERIMENTI R.U.**
Quantità: **2.000**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **38.46000**
Valore totale: **76.92**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **INCIDENZA TRASPORTO SOVVALLI CER 19.12.12**
Quantità: **2.000**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **41.88200**
Valore totale: **83.76**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **INCIDENZA TRASP. SOTTOVAGLIO CER 19.05.01**
Quantità: **2.000**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **10.79800**
Valore totale: **21.60**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **INCIDENZA SMALTIMENTO SOTTOVAGLIO CER 19.05.01**
Quantità: **2.000**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **15.24000**
Valore totale: **30.48**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **TRIBUTO SPECIALE L.R. 6/97 e s.m.i. per Conf.Disc.**
Quantità: **2.000**
Unità di misura: **T**
Valore unitario: **2.47200**
Valore totale: **4.94**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
 Totale imponibile/importo: **217.70**
 Totale imposta: **21.77**
 Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
 Decorrenza termini di pagamento: **2020-01-22** (22 Gennaio 2020)
 Termini di pagamento (in giorni): **30**
 Data scadenza pagamento: **2020-02-22** (22 Febbraio 2020)
 Importo: **217.70**
 Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
 Codice IBAN: **IT03B0100516400000000000026**
 Codice ABI: **01005**
 Codice CAB: **16400**
 Codice BIC: **BNLIITR1EJZ**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **000002468.pdf**
 Formato: **PDF**
 Descrizione: **FATTURA IN VERSIONE PDF**

Versione prodotta con fagiolo: sito www.fatti/epa.gov.it

FATTURA ELETTRONICAPROT 550
13-02-20

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT10209790152
Progressivo di invio: S80850020Y
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF7LRR

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01976500817
Denominazione: TRAPANI SERVIZI SPA
Regime fiscale: RF16 (IVA per cassa P.A.)

Dati della sede

Indirizzo: VIA DEL SERRO-C/DA BELVEDERE
Numero civico: S.N.
CAP: 91100
Comune: TRAPANI
Provincia: TP
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0923557691
Fax: 0923557691
E-mail: INFO@TRAPANISERVIZI.IT

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00250320843
Denominazione: COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Dati della sede

Indirizzo: VIA KENNEDY
Numero civico: 5
CAP: 92010
Comune: JOPPOLO GIANCAXIO
Provincia: AG
Nazione: IT

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2020-02-11 (11 Febbraio 2020)
Numero documento: 0000284

11/02/20
284

Importo totale documento: **359.22**

Dati della convenzione

Identificativo convenzione: **281**
 Data convenzione: **2019-12-30** (30 Dicembre 2019)
 Codice Identificativo Gara (CIG): **Z752B66ED5**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SCISSIONE DEI PAGAMENTI - ART.17/Ter DPR 633/72**
 Valore unitario: **0.00000**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Conferimento Rifiuto Indifferenziato CER 20.03.01**
 Valore unitario: **0.00000**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Periodo 16/01/2020-31/01/2020**
 Valore unitario: **0.00000**
 Valore totale: **0.00**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **TRATTAMENTO PRIMARIO CONFERIMENTI R.U.**
 Quantità: **3.000**
 Unità di misura: **T**
 Valore unitario: **38.46000**
 Valore totale: **115.38**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **INCIDENZA TRASPORTO SOVVALLI CER 19.12.12**
 Quantità: **3.000**
 Unità di misura: **T**
 Valore unitario: **41.88200**
 Valore totale: **125.65**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 6

Descrizione bene/servizio: **INCIDENZA TRASP. SOTTOVAGLIO CER 19.05.01**
 Quantità: **3.000**
 Unità di misura: **T**
 Valore unitario: **10.79800**
 Valore totale: **32.39**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 7

Descrizione bene/servizio: **INCIDENZA SMALTIMENTO SOTTOVAGLIO CER 19.05.01**
 Quantità: **3.000**
 Unità di misura: **T**
 Valore unitario: **15.24000**
 Valore totale: **45.72**
 IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 8

Descrizione bene/servizio: **TRIBUTO SPECIALE L.R. 6/97 e s.m.i. per Conf.Disc.**
 Quantità: **3.000**
 Unità di misura: **T**
 Valore unitario: **2.47200**
 Valore totale: **7.42**
 IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **326.56**
Totale imposta: **32.66**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-02-11** (11 Febbraio 2020)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2020-03-11** (11 Marzo 2020)
Importo: **326.56**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
Codice IBAN: **IT03B0100516400000000000026**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **16400**
Codice BIC: **BNLIITR1EJZ**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **000002527.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **FATTURA IN VERSIONE PDF**

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

C E R T I F I C A

che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi
dal _____ al _____

Dalla residenza Municipale, Li _____

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO COMUNALE

È copia conforme all'originale, da servire per uso Amministrativo.

Dalla residenza Municipale, Li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE
