



COMUNE DI RADDUSA

(Provincia di Catania)

Servizio tesoreria c.c.p. 15897952

Cod. Fisc. 82001950870

Tel. 095/662323, 095/662060, 095/667178, fax 095/662982,

C.a.p. 95040

AREA N.3 SERVIZI TECNICI DEL TERRITORIO

DETERMINAZIONE N. 03 DEL 03.01.2019

REGISTRO GENERALE N. 26 DEL 16-01-2019

OGGETTO: Liquidazione fatture anno 2018, alla ditta "Gruppo HERA COMM S.r.l." Gennaio (Scuole).

IL CAPO AREA

Vista la Determina Dirigenziale n° 648 del 20/12/2018, con oggetto : Impegno di spesa per la fornitura di energia elettrica dal Mercato di Salvaguardia servito da HERA COM s.r.l.;

Codice CIG: non soggetto a CIG ai sensi della determina dell'autorità di Vigilanza n° 4 del 07.07.2011

Impegno assunto: al Cap. 134601 Bil 2018;

Cognome e Nome Ditta: HERA COM s.r.l.;

Residente in: Sede Via Molino Rosso n° 8 – 40026 Imola (BO);

Codice Fiscale o Partita Iva: 02221101203 ;

Visti i seguenti documenti giustificativi: fatture sotto elencate ;

Considerato che la fornitura/servizio di cui sopra è stato regolarmente effettuato.

Accertata la regolarità contributiva ed associativa come risulta dal relativo DURC on- line in corso di validità (fino al 11.02.2019);

Viste le nuove disposizioni in materia di scissioni dei pagamenti (split payment) previste dall'art. 1, comma 629, lett. b), della Legge 23 Dicembre 2014, n. 190 (Legge di Stabilità 2015);

Ritenuto, pertanto, dover provvedere alla liquidazione ed al pagamento delle suddette fatture;

Visto l'art.184 del TUEL;

Visto il vigente Regolamento di Contabilità, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 13 del 20/06/2005 ;

Visti gli artt. 64 e 65 dello Statuto Comunale;

Vista la determina sindacale n° 25 del 24/10/2018 con la quale sono stati attribuite le posizioni organizzative dell'Ente;

DETERMINA

Per la causale in premessa:

1) Di liquidare le fatture sotto elencate alla ditta **"HERA COM s.r.l"** sita in Sede Via Molino Rosso n° 8– 40023 Imola (BO), P.iva 02221101203 per un totale di **€ 1.841,57** di cui

€ 1.509,48 imponibile, e **€ 332,09** di IVA, Banca Nazionale del Lavoro

IBAN IT5420100502403000000009076;

Di prelevare la superiore somma al Cap: **134601** impegno assunto n° 1604/2018

N.RO FATTURA	DATA FATTURA	PERIODO	INDIRIZZO FORNITURA	IMPONIBILE	IVA	TOTALE DA PAGARE
411801180917	08/02/2018	gen-2018	Via G. Rossini 99999	€ 197,09	€ 43,36	€ 240,45
411801714070	23/02/2018	gen-2018	Via Ten. Marino 99999	€ 545,55	€ 120,02	€ 665,57
411801180914	08/02/2018	Gen-2018	Via G. Rossini 99999	€ 164,40	€ 36,17	€ 200,57
411801180923	08/02/2018	gen-2018	Via Martiri d'Ungheria 27	€ 602,44	€ 132,54	€ 734,98
Totale				€ 1.509,48	€ 332,09	€ 1.841,57

2) **Di dare atto** che l'IVA sulla suddetta fattura rientra nelle disposizioni di legge (split payment) meglio individuate in premessa in quanto successive all' 1 Gennaio 2015.

3) **Di dare atto**, altresì, che il pagamento dell' IVA, pari ad **€ 332,09**, sarà assolta nella liquidazione periodica IVA, ai sensi dell'art.5 del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 23 gennaio 2015.

4) **Di dare atto**, inoltre che il presente provvedimento rientra tra le obbligazioni già assunte dall' Ente, ai sensi dell'art. 164, del D.L.gs. n. 267/2000.

5) **Di prelevare** la complessiva somma di **€ 1.841,57** (IVA compresa), al Cap. **134601 imp. 1604/2018;**

Il presente provvedimento sarà pubblicato all'albo pretorio on line dell'Ente per 15 gg. consecutivi, nonché nella sezione "Amministrazione Trasparente", ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

6) **Di trasmettere** copia della presente determinazione al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti di sua competenza.

IL CAPO AREA



-SERVIZIO FINANZIARIO-

IMPEGNO: N. _____
LIQUIDAZIONE: N. _____
MANDATO: N. _____
REVERSALE: N. _____

Visto: Si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

Raddusa, li _____

Il Responsabile dell'Area Finanziaria
