



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. 24 DEL 28-01-2019

REGISTRO GENERALE N. 54 DEL 28-01-2019

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

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. 104350 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° 02 del 08/01/2019 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 **€ 1.604,46** di cui

€ 1.340,22 imponibile, e **€ 264,26** di IVA, Banca Nazionale del Lavoro

IBAN IT54Z0100502403000000009076;

Di prelevare la superiore somma al Cap: **104350** impegno assunto n°1605/2018

N.RO F.	DATA F.A	PERIODO	INDIRIZZO FORNITURA	IMPONIBILE	IVA	TOTALE DA PAGARE
411803996748	11/05/2018	apr-2018	via Cavour 1 A	€ 254,83	€ 25,48	€ 280,31
411803996760	11/05/2018	apr-2018	Via Garibaldi 2	€ 386,75	€ 85,09	€ 471,84
411803996754	11/05/2018	apr-2018	Via F. Crispi 10	€ 6,08	€ 1,34	€ 7,42
411803996753	11/05/2018	apr-2018	Via Margherita 74	€ 134,80	€ 29,66	€ 164,46
411803996751	11/05/2018	apr-2018	Via Margherita 10	€ 25,11	€ 5,52	€ 30,63
411803996747	11/05/2018	apr-2018	Via Cavour 99999	€ 320,29	€ 70,46	€ 390,75
411803996744	11/05/2018	apr-2018	Contrada libra 99999	€ 58,19	€ 12,80	€ 70,99
411803996759	11/05/2018	apr-2018	Via F. Sollima 99999	€ 147,84	€ 32,52	€ 180,36
411803996743	11/05/2018	apr-2018	Via Catania 1 A	€ 6,31	€ 1,39	€ 7,70
				€ 1.340,20	€ 264,26	€ 1.604,46

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 **€ 264,26**, 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 **€1.604,46** (IVA compresa), al Cap **104350** imp. 1605/2018, **Bil. 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
(Arch. Liborio Giovanni Pavone)

-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