



# COMUNE DI RADDUSA

(Provincia di Catania)

Servizio tesoreria c.c.p. 15897952

Cod. Fisc. 82001950870

Tel. 095/662323, 095/662060, 095667178, fax 095/662982,

C.a.p. 95040

## AREA N.3 SERVIZI TECNICI DEL TERRITORIO

DETERMINAZIONE N. 34 DEL 22-01-2019

REGISTRO GENERALE N. 63 DEL 28-01-2019

OGGETTO: Liquidazione fatture anno 2018, alla ditta "Gruppo HERA COMM S.r.l." Giugno  
( 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 € 1.735,10 di cui

€ 1.440,22 imponibile, e € 294,88 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
411805871466	11/07/2018	giu-2018	via Cavour 1 A	€ 183,07	€ 18,31	€ 201,38
411805871478	11/07/2018	giu-2018	Via Garibaldi 2	€ 344,50	€ 75,79	€ 420,29
411805871472	11/07/2018	giu-2018	Via F. Crispi 10	€ 40,59	€ 8,93	€ 49,52
411805871471	11/07/2018	giu-2018	Via Margherita 74	€ 266,75	€ 58,69	€ 325,44
411805871469	11/07/2018	giu-2018	Via Margherita 10	€ 6,08	€ 1,34	€ 7,42
411805871465	11/07/2018	giu-2018	Via Cavour 99999	€ 257,47	€ 56,64	€ 314,11
411805871462	11/07/2018	giu-2018	Contrada libra 99999	€ 142,10	€ 31,26	€ 173,36
411805871477	11/07/2018	giu-2018	Via F. Sollima 99999	€ 158,82	€ 34,94	€ 193,76
411805871461	11/07/2018	giu-2018	Via Catania 1 A	€ 40,84	€ 8,98	€ 49,82

€ 1.440,22 € 294,88 € 1.735,10

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 € 294,88, 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 €1.735,10 (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