



COMUNE DI SARROCH

Città Metropolitana di Cagliari

A-POL - AREA POLIZIA LOCALE

DETERMINAZIONE

Num.: 750 Data: 16/10/2018

OGGETTO ; LIQUIDAZIONE FATTURA N. 1080/18/PA DEL 28.09.2018 - REVISIONE TELELASER ULTRALYTE

☐-VISTA LA FATTURA ☒ in regime di split payment
☐ in regime di reverse charge N. 1080/18/PA DEL 28.09.2018 RELATIVA ALLA: revisione
Telelaser Ultralyte anno 2017;

Se la fattura in regime di split è ripartita su più impegni occorre indicare per ogni impegno imponibile , e relativa iva

Se la fattura in regime di reverse charge dovrete integrare la stessa indicando l'aliquota iva con relativo importo e correggere l'importo dovuto

☐- VISTA LA PARCELLA _____

VISTO IL VERBALE/VERBALI DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE:

- ☐-SUI RISULTATI
- ☐-SUL PROGETTO DI
- ☐-SUI RISULTATI DEL RESP DELL'AREA
- ☐-VISTI I DECRETI RELATIVI ALLE INDENNITA' DI POSIZIONE

☐ - VISTA LA DETERMINA N. 680 DEL 07.12.2017 per: revisione Telelaser Ultralyte anno 2017;

CODICE CIG N. ZE4210179E

☐

☐ - DATO ATTO DELL'AVVENUTA PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 18
D.L 83/2012 in data 05.10.2018

Riscontrata la regolarità della procedura/fornitura

Riscontrata altresì la regolarità contributiva mediante il rilascio del DURC in data 18.06.2018

Considerato che allo scopo è/ sono stato/stati regolarmente registrati sul capitolo 10310038 gli Impegni:

- anno 2017 n. 937 –

- **anno 2018 n. 396 -**

Accertato che in ottemperanza alle disposizioni della Legge 136 del 13 agosto 2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, gli estremi identificativi del conto correnti bancari / postali dedicati al transito di tutti i movimenti relativi ai lavori, servizi, forniture e alla gestione dei finanziamenti sono i seguenti:

codice IBAN **conto corrente bancario/postale**

I	T	6	2	H	0	3	0	6	9	3	2	9	8	1	0	0	0	0	0	6	9	0	4	1	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Si manda alla liquidazione la somma/somme di €. 719,80 sul c/c indicato nel seguente prospetto in favore della Ditta Eltraff srl - sede via T. Tasso 46 – Concorezzo (MB)

In caso di fattura in split payment (L'importo da liquidare è quello comprensivo di iva sarà poi cura della ragioneria effettuare tutti gli adempimenti conseguenziali)

NB se su più impegni dividere gli imponibili su ciascuno di essi con la relativa iva (secondo la tabella appresso indicata)

I n. 396	Anno 2018	imponibile	€ 590,00		IVA € 129,80
I n	Anno	"		"	
I n	Anno	"			"
I n	Anno	"			"

Totale imponibili

totali IVA

= € 719,80 importo fattura indicato al 1 punto

In caso di fattura in reverse charge procedere come sopra

Si allega:

- **fattura n. 1080/18/PA del 28.09.2018**
- **Durc del 18.06.2018, prot. INAIL_12079924**

L'ISTRUTTORE
UCCHEDDU MARCELLO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
UCCHEDDU MARCELLO

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'articolo 21 D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.)

PARERE TECNICO

In ordine alla regolarità tecnica della presente proposta, ai sensi dell'art. 49, comma 1, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime parere Favorevole.

Data: 16/10/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Responsabile A-POL - AREA POLIZIA LOCALE
UCCHEDDU MARCELLO

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'articolo 21 D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.)

VISTO CONTABILE

Il Responsabile del Servizio Contabilità attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili:

Impegno	Esercizio	Importo Impegno	Liquidazione	Imp. Liquidazione
N. 396	2018	€	N. 2698	€ 719,80

Data: 16/10/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
SERRA ANTONELLA

(Sottoscritto digitalmente ai sensi dell'articolo 21 D. Lgs. 82/2005 e s.m.i.)

Con l'apposizione del visto di regolarità contabile di cui copra il presente provvedimento è esecutivo.