



COMUNE DI SARROCH

Città Metropolitana di Cagliari

A-POL - AREA POLIZIA LOCALE

DETERMINAZIONE

Num.: 119 Data: 04/02/2019

OGGETTO ; Liquidazione fatture n° 4503368-4503347-4503348 del 20.12.2018 -Corsi formazione mese di Dicembre 2018-

☐-VISTA LA FATTURA ☐ in regime di split payment

☐ in regime di reverse charge: N. 4503347 DEL 20.12.2018 DI €. 300,00;

☐ in regime di reverse charge: N. 4503348 DEL 20.12.2018 DI €. 300,00;

☐ in regime di reverse charge: N. 4503368 DEL 20.12.2018 DI €. 300,00;

RELATIVE A: corsi di formazione relativi a: mese di Dicembre 2018 -

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. 1036 DEL 19.11.2018 PER PARTECIPAZIONE A corsi di formazione mese di Dicembre 2018.

CODICE CIG N. Z4325BABEF

☐ - DATO ATTO DELL'AVVENUTA PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 18
D.L 83/2012 in data 02.02.2019

Riscontrata la regolarità della procedura/fornitura

Riscontrata altresì la regolarità contributiva mediante il rilascio del DURC in data 14.10.2018

Considerato che allo scopo è/ sono stato/stati regolarmente registrato/registrati Impegno/Impegni n. **1415 anno 2018 capitolo n. 10310046**

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	4	7	Y	0	5	3	8	7	6	8	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Si manda alla liquidazione la somma/somme complessiva di € . 900,00 sul c/c indicato nel seguente prospetto in favore " MAGGIOLI SPA" con sede in via del Carpino n. 8 Santarcangelo di Romagna (RN).

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. 1415	Anno 2018	imponibile	€ . 900,00	IVA € . /////
I n	Anno	"	"	"
I n	Anno	"	"	"
I n	Anno	"	"	"

Totale imponibili totali IVA

= € . 900,00 importo fatture indicato al 1 punto

In caso di fattura in reverse charge procedere come sopra

Si allega:

- **fattura n. 4503347 DEL 20.12.2018 ;**
- **fattura n. 4503348 DEL 20.12.2018;**
- **fattura n. 4503368 DEL 20.12.2018;**
- **Durc del 14.10.2018, prot/ INPS_ 12458807**

**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: 02/02/2019

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:

Titolo	Missione	Capitolo	Esercizio	Impegno	Importo
1.03.02.04	3.1	10310046	2018	N. 1415	€ 900,00

Impegno	Esercizio	Importo Impegno	Liquidazione	Imp. Liquidazione
N. 1415	2019	€ 0,00	N. 195	€ 900,00

Data: 04/02/2019

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.