



COMUNE DI SARROCH
Città Metropolitana di Cagliari

A-POL - AREA POLIZIA LOCALE

DETERMINAZIONE

Num.: 748 Data: 16/10/2018

OGGETTO ; Liquidazione fattura n. INFVVA/18002301 per rinnovo firma digitale Area P.L. -Anno 2018-

ATTO DI LIQUIDAZIONE N DEL

-VISTA LA FATTURA **in regime di split payment**

in regime di reverse charge **N. INFVVA/18002301 DEL 28.08.2018 RELATIVA alla fornitura/servizio RINNOVO FIRMA DIGITALE AREA P.L. ANNO 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 261 DEL 11.07.2018 PER: fornitura/servizio RINNOVO FIRMA DIGITALE AREA P.L. ANNO 2018.**

-CODICE CIG N. ZBA2401D2E

- DATO ATTO DELL'AVVENUTA PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 18 D.L 83/2012 in data 04.10.2018

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 registrato/registrati **Impegno/Impegni n. 467 anno 2018 capitolo 10310033**

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 | 3 | 5 | S | 0 | 3 | 0 | 6 | 9 | 0 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 | 6 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Si manda alla liquidazione la somma/somme di € 18,30 sul c/c indicato nel seguente prospetto in favore di INFOCERT SPA Spa - sede legale in piazza Sallustio n. 9 Roma (RM).

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. 467 | Anno 2018 | imponibile | € 15,00 | IVA € 3,30 |
|-----------------|------------------|-------------------|----------------|-------------------|
| I n | Anno | " | | " |
| I n | Anno | " | | " |
| I n | Anno | " | | " |

Totale imponibili totali IVA

= € 18,30 importo fattura indicato al 1 punto

In caso di fattura in reverse charge procedere come sopra

Si allega:

- **fattura n. . INFVVA/18002301 DEL 28.08.2018;**
- **Durc prot_INAIL_12078501 del 18.06.2018**

**L'ISTRUTTORE
MASSA BARBARA**

**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. 467 | 2018 | € | N. 2697 | € 18,30 |

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.