

SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario, appone il visto di regolarità contabile ai sensi dell'art. 147 - bis, comma 1, del Decreto Legislativo 267/2000 e s.m.i. e ne attesta la copertura finanziaria.
Castelvetrano, li _____

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI
(Dott. Andrea Antonino Di Como)

PUBBLICAZIONE

Copia del presente è stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune
dal _____ e così per 15 giorni consecutivi.

Registro pubblicazioni n° _____

Il Responsabile dell'Albo

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE.

Il Responsabile

Castelvetrano, li _____

Regione Siciliana
Libero Consorzio Comunale di Trapani



Città di Castelvetrano
Selinunte

Settore Servizi Tecnici

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N° 215 del 20 APR. 2018

OGGETTO: SERVIZIO FUNEBRE DELLA SIG.RA [REDACTED]
DITTA: EDOARDO VAIANA
LIQUIDAZIONE FATTURA: n° PA/2 del 12.04.2018
C.I.G. Z3822FD672

N° Ord	TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI	DATA	FIRMA PER CONSEGNA
1.	COMMISSIONE STRAORDINARIA		commissione.straordinaria@comune.castelvetrano.tp.it
2.	SEGRETARIO GENERALE		
3.	SETTORE PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E GESTIONE DELLE RISORSE		
4.	PUBBLICAZIONE ON LINE		scascio@comune.castelvetrano.tp.it messi@comune.castelvetrano.tp.it
5.	DITTA VAIANA EDOARDO		[REDACTED]

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Per. Aaf. Antonio Barbera

Assunto Impegno n° _____ del _____
Sull'intervento n° _____
Cap. P. E. G. n° _____
Fondo risultato _____
Imp. Precedente € _____
Imp. Attuale € _____
Disponibilità residua € _____

Atto di Liquidazione

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

PREMESSO che:

- in data 02.03.2018 è deceduta la Sig.ra [REDACTED] nata a [REDACTED];
- con Provvedimento Dirigenziale n° 181 del 30.03.2018 è stato affidato il Servizio funebre della defunta Sig.ra [REDACTED] alla ditta EDOARDO VAIANA con sede in Castelvetro P. I.V.A. 01863120810 per l'importo di € 1.000,00 I.V.A. esente;
- con lo stesso Provvedimento Dirigenziale n° 181/2018 sono state impegnate le somme necessarie di € 1.000,00 allo stanziamento missione 12 programma 9 titolo 1 macro aggregato 103 del redigendo bilancio di previsione per l'anno 2018;

VISTA la fattura n° PA/2 del 12.04.2018 dell'importo di € 1.000,00 I.V.A. esente, acquisita al protocollo generale n°18036 del 13.04.2018, emessa dalla Ditta VAIANA EDOARDO con sede in Castelvetro P. I.V.A. 01863120810, per il Servizio funebre della defunta Sig.ra [REDACTED];

VERIFICATA la regolarità contributiva (DURC) visura on line protocollo INAIL/INPS n°11348426 del 13.04.2018 con scadenza il 1/08/2018;

VISTA la dichiarazione dei flussi finanziari ex art 3 della legge 13.08.2010 n° 136 come modificato da D.L. 12.11.2010 n° 187 approvato con legge 21/7/2010, firmata dal Sig. Edoardo Vaiana nato [REDACTED] e residente in Castelvetro nella v. [REDACTED] agli atti d'ufficio;

VISTO il vigente regolamento Comunale di Polizia Mortuaria ed il D.P.R. n°285 del 10.09.1990;

CONSIDERATO che in data 11.10.2017 è stata richiesta l'informativa antimafia, su tutti i soggetti interessati alla stessa ditta, con protocollo n. PR_1PUTG ingresso 0071135 20171011, al Ministero dell'Interno (Banca dati Nazionale Unica della Documentazione Antimafia) e che ad oggi risulta ancora in istruttoria;

VISTA la Direttiva della Commissione Straordinaria del Comune di Castelvetro, protocollo n. 36337 del 04.10.2017;

RILEVATO che si può procedere alla liquidazione e pagamento della fattura succitata per l'espletamento del servizio effettivamente svolto, per l'importo di € 1.000,00 iva esente;

ACCERTATA la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art. 147 bis del D.lgs. n° 267 del 18.08.2000, così come modificato dall'art. 3 del D.lgs. 174/2012;

VISTA la determina del Commissario Straordinario (con i poteri e le attribuzioni del Sindaco) n.14 del 28.03.2018, di incarico delle Funzioni Dirigenziali, ad interim del 2° Settore Servizi Tecnici, al Dott. Andrea Antonino Di Como;

RAVVISATA la propria competenza ai sensi dello Statuto Comunale;

D E T E R M I N A

1. **LIQUIDARE E PAGARE** alla ditta VAIANA EDOARDO con sede in Castelvetro via [REDACTED] P. I.V.A. 01863120810, la fattura n° PA/2 del 12.04.2018 per l'importo di € 1.000,00 relativo al Servizio funebre della defunta Sig.ra [REDACTED];
2. **AUTORIZZARE** il Dirigente del Settore Programmazione Finanziaria e Gestione delle Risorse ad emettere relativi mandati per il pagamento degli importi di cui sopra, nei confronti della sopracitata ditta;
3. **DARE ATTO** che la somma complessiva di € 1.000,00 rientra nei limiti di quella autorizzata con il richiamato provvedimento n° 181/2018;
4. **ACCREDITARE** l'importo di € 1.000,00 mediante bonifico bancario sul codice IBAN indicato nella fattura n. PA/2 del 12.04.2018;
5. **ESPRIMERE**, per quanto concerne la regolarità tecnica e la regolarità e correttezza dell'azione amministrativa il parere favorevole.

Il Funzionario
(Geom. Bartolomeo Li Vigni)

Il Dirigente del Settore
(Dott. Andrea Antonino Di Como)

di Ugnè

Protocollo generale n. 18036 del 20/08/2001

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: ITNSTLGU71S26C286T
- Progressivo di invio: 04438
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: UFWXFL
- Telefono del trasmittente: 092481731
- E-mail del trasmittente: nastasiluigi@legabmail.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01863120810
- Codice fiscale: [REDACTED]
- Nome: EDOARDO
- Cognome: VALIANA
- Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

- Indirizzo: [REDACTED]
- CAP: 91022
- Comunc: CASTELVETRANO
- Provincia: TP
- Nazione: IT

Recapiti

- Telefono: [REDACTED]
- E-mail: [REDACTED]

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00296480817
- Codice Fiscale: 81001210814
- Denominazione: COMUNE DI CASTELVETRANO

Dati della sede

- Indirizzo: PIAZZA UMBERTO 1,5
- CAP: 91022
- Comune: CASTELVETRANO
- Provincia: TP

Protocollo generale n. 18036 del 20/08/2001
 Protocollo di settore n. _____ del _____
 Ricezione PEC 15/08/2001

- Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SdJ www.fatturapa.gov.it
Versione FPA12

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2018-04-12 (12 Aprile 2018)
- Numero documento: PA/2
- Importo totale documento: 1000.00

Bollo

- Bollo virtuale: SI
- Importo bollo: 02.00

Dati dell'ordine di acquisto

- Identificativo ordine di acquisto: -
- Codice Identificativo Gara (CIG): Z3822FD672

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- Descrizione bene/servizio: Servizio funebre in poverta' effettuato in data 04/04/2018 per la defunta Sig.ra [REDACTED] deceduta in Castelvetrano il [REDACTED] del defunto [REDACTED]
- Quantità: 1.00
- Unità di misura: NR
- Valore unitario: 1000.00
- Valore totale: 1000.00
- IVA (%): 0.00
- Natura operazione: N4 (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 0.00
- Natura operazioni: N4 (esenti)
- Totale imponibile/importo: 1000.00
- Totale imposta: 0.00
- Riferimento normativo: ESENTE ART.10 N.27 DPR 633/72

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Protocollo generale n. _____ del _____

Protocollo di settore n. _____ del _____

Ricezione PEC _____

- o Modalità: MP05 (bonifico)
- o Termini di pagamento (in giorni): 30
- o Importo: 1000.00
- o Istituto finanziario: [REDACTED]
- o Codice IBAN: [REDACTED]
- o Codice ABI: [REDACTED]
- o Codice CAB: [REDACTED]

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_11348426	Data richiesta	13/04/2018	Scadenza validità	11/08/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VAIANA EDOARDO
Codice fiscale	[REDACTED]
Sede legale	[REDACTED] 91022 CASTELVETRANO (TP)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000
E LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"**

**AL COMUNE DI
CASTELVETRANO**

CIG _____ - CUP _____

OGGETTO: Dichiarazione sul rispetto degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi delle leggi n.136/2010 e 217/2010 e s.m.i..

Il sottoscritto VAIANA EDUARDO nato a _____
il _____ e residente a Castelvetro via _____

C.F. _____

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa: VAIANA EDUARDO

Con sede legale a Castelvetro in _____

Cod. fiscale n. _____ Partita IVA n. 01863120810

E-mail _____ Tel. _____ Fax _____

Pec (Posta Elettronica Certificata) _____

In riferimento all'incarico di cui all'affidamento disposto con Determinazione n. _____ del _____ adottata dal Dirigente del II° Settore - Servizi Tecnici del Comune di Castelvetro, con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 e legge 217/2010 e s.m.i., relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

DICHIARA

▪ che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" dove dovranno confluire tutti i movimenti finanziari nascenti dal presente affidamento disposto dal Comune di Castelvetro, sono i seguenti:

Estremi identificativi

-ISTITUTO: _____

-AGENZIA: _____

-C/C IBAN: _____

Generalità persone delegate ad operare

la ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tale conto sono:

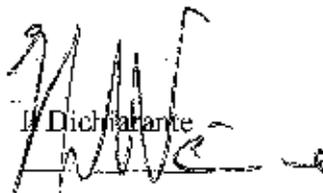
1) VAIANA EDUARDO, nato/a a _____ () il _____

Cod. Fiscale _____;

2) SCIABBARRASI DANIELA, nato/a a _____ () il _____

Cod. Fiscale _____;

data _____


Il Dichiarante _____

Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore (Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).
Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Comune in indirizzo al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.

ITALIANA
LIVORNO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

ITALIANA

CASTELVETRANO (FR)

[REDACTED]

CONTEGAIO

COMETA-LANTIS

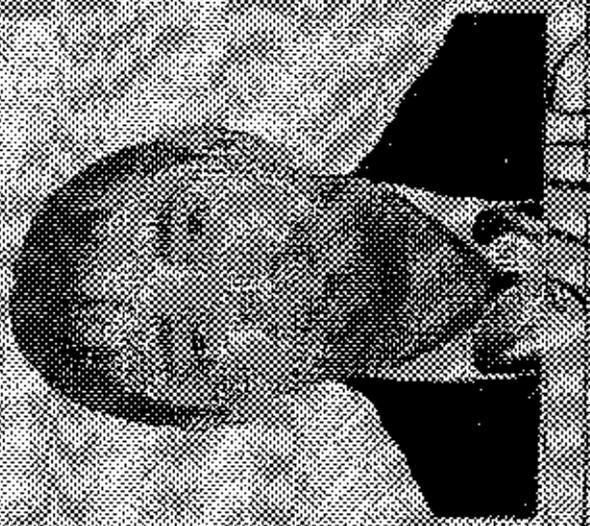
CONTEGAIO (FR) - CONTEGAIO (FR)

174

CASTELL

CASTELL

MISSING

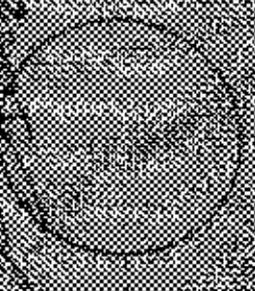


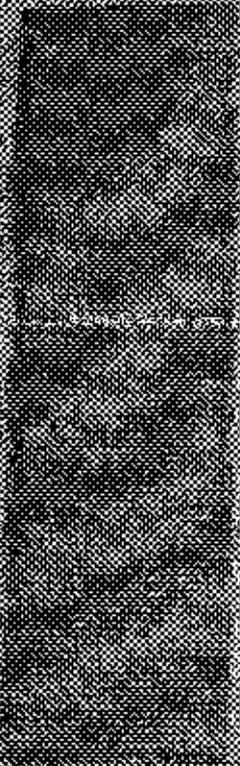
[REDACTED]

CONTEGAIO

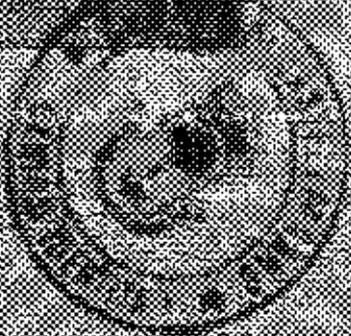
17-04-50

DODDINE DEL BIRNADO
(Common Baited)





ALVARO



ALVARO

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

ALVARO

CARTA D'IDENTITÀ

N.° AT. P. 26829

DI

ALVARO



Banca Dati Nazionale Antimafia (B.D.N.A.)

PROT. N. PR_TPUTG_Ingresso_0071135_20171011

RICHIEDENTE

Amministrazione: COMUNE DI CASTELVETRANO

Struttura Riferimento: COMUNE DI CASTELVETRANO

Ufficio: Comune di Castelvetrano

Indirizzo: Piazza Umberto, n.5 - 91022 CASTELVETRANO(TP)

E-mail: sindaco@comune.castelvetrano.tp.it

OGGETTO: RICHIESTA di INFORMAZIONI ai sensi dell'Art. 91 del D.Lgs 96/09/2011, n.159 e successive modifiche ed integrazioni

Tipo Società: IMPRESA INDIVIDUALE

Ragione Sociale: VAIANA EDOARDO

Tipologia: RICHIESTE ((Art.100 D.Lgs.159/2011 provenienti dall'ente locale sciolto ai sensi

DATI ANAGRAFICI

Partita IVA: 01863120810

Codice Fiscale: [REDACTED]

Provincia Ccïaa: TRAPANI

Indirizzo Sede Legale: [REDACTED] 91022 CASTELVETRANO(TP)

SOGGETTI

Qualifica:	TITOLARE FIRMATARIO
Codice Fiscale:	[REDACTED]
Cognome e Nome:	VAIANA EDOARDO
Sesso:	M
Dati di Nascita:	[REDACTED]
Dati di Residenza:	CASTELVETRANO (TP)

Famillari di VAIANA EDOARDO

- [REDACTED] SCIABBARRASI DANIELA, [REDACTED]
Residenza: CASTELVETRANO (TP)