



CITTÀ DI CASTELVETRANO
Libero Consorzio Comunale di Trapani
DIREZIONE IX- "SERVIZI AMBIENTALI"



DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 484 DEL 09/09/2018

OGGETTO: Fornitura di mangime per cani adulti e cuccioli ospiti del rifugio sanitario di Via Errante Vecchia.

Liquidazione Fatture, N°.13 del 06/08/2018 e N° 14 del 03/09/2018

CIG: ZE2219FF8D

N. Ord.	TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI	DATA	FIRMA PER CONSEGNA
1.	COMMISSIONE STRAORDINARIA		
2.	IL SEGRETARIO GENERALE		
3.	DIREZIONE X PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA E GESTIONE DELLE RISORSE SETTORE FINANZE		
4.	ALBO PRETORIO		
5.	DITTA : SENIA Soc. Coop. - Castelvetrano.		

Assunto Impegno n° _____ del _____
Sull'Intervento n° _____
Cap. P. E. G. n° _____
Fondo risultante £ _____
Imp. Precedente £ _____
Imp. Attuale _____
Dispon. Res. £ _____

Il Responsabile

AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria ad emettere conformi mandati di pagamento nei confronti della predetta ditta e dell'erario;

DARE ATTO che la succitata spesa rientra nei limiti delle somme autorizzate ed impegnate con il provvedimento dirigenziale n. 08 del 08/01/2018;

ACCREDITARE l'importo di € 1.758,2 mediante bonifico bancario, sul codice IBAN riportato in fattura;

ESPRIMERE per quanto concerne la regolarità tecnica ed in ordine alla regolarità ed alla correttezza dell'azione amministrativa, parere favorevole;

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

P. Agrario Antonio Barbera

**Il Responsabile
Della IX Direzione Organizzativa**

Vista/i:

- la proposta di determinazione che precede, predisposta dal Responsabile del Procedimento P. Agrario Antonio Barbera
- la determinazione della Commissione Straordinaria, con i poteri e le attribuzioni del Sindaco, n. 29 del 29.08.2018 di attribuzione dell'incarico di Responsabile della IX Direzione Organizzativa;
- l'art. 40 lett. m) dello statuto del Comune di Castelvetro, approvato con deliberazione di C.C. n. 130 del 16.12.2008 pubblicato nella G.U.R.S. parte 1^ Supplemento Straordinario n. 20 dell' 8.05.2009, modificato con deliberazione C.C. n. 17 del 21.03.2013, pubblicato sulla GURS n. 37 del 09.08.2013, che ne attribuisce la propria competenza;

Attestando, contestualmente, l'insussistenza di ipotesi di conflitto d'interesse anche potenziale;

Che la presente Determinazione comporta riflessi diretti sulla situazione economico - finanziaria dell'Ente;

DETERMINA

Di approvare la proposta di Determinazione di cui sopra che qui s'intende integralmente riportata.

Attesta la regolarità tecnica e la regolarità e correttezza dell'azione amministrativa;

**Il Responsabile
Della IX Direzione Organizzativa
Geom. Bartolomeo Li Vigni**

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI

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, lì _____

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI
(Dott. Mariano D'Antoni)

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, lì _____

di legge

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01879020517
- Progressivo di invio: 0004945135
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: UF/WXFL
- Telefono del trasmittente: 05750505
- E-mail del trasmittente: info@arubapec.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02485040816
- Codice fiscale: [REDACTED]
- Denominazione: [REDACTED]
- Regime fiscale: [REDACTED]

Dati della sede

- Indirizzo: [REDACTED]
- CAP: 910 [REDACTED]
- Comune: [REDACTED]
- Provincia: [REDACTED]
- Nazione: [REDACTED]

Recapiti

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

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 81001210814
- Denominazione: Comune di Castelvetro - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

- Indirizzo: Piazza Umberto I,
- CAP: 91022
- Comune: Castelvetro
- Provincia: TP
- Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

- Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517
- Codice Fiscale: 01879020517
- Denominazione: ArubaPEC S.p.A.

Soggetto emittente fa fattura

- Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

- Tipologia documento: TD01 (fattura)
- Valuta importi: EUR
- Data documento: 2018-09-03 (03 Settembre 2018)
- Numero documento: FATTPA 14 18
- Importo totale documento: 929.76

Dati del contratto

- Identificativo contratto: 97
- Data contratto: 2018-02-14 (14 Febbraio 2018)
- Codice Identificativo Gara (CIG): ZE2219FF8D

Dati del documento di trasporto

- Numero DDT: 27
- Data DDT: 2018-08-14 (14 Agosto 2018)
- Numero DDT: 28
- Data DDT: 2018-08-18 (18 Agosto 2018)
- Numero DDT: 29
- Data DDT: 2018-08-24 (24 Agosto 2018)
- Numero DDT: 30
- Data DDT: 2018-08-31 (31 Agosto 2018)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

- *Codifica articolo*
 - Tipo: Codice fornitore
 - Valore: 4

Protocollo generale n. _____ del _____

Protocollo di settore n. _____ del _____

Allegato PEC

- Descrizione bene/servizio: CROCCANTINI CUCCIOLI 27/16
- Quantità: 40.00000000
- Unità di misura: KG
- Valore unitario: 0.74500000
- Valore totale: 29.80000000
- IVA (%): 4.00

Nr. linee: 2

- *Codifica articolo*
 - Tipo: Codice fornitore
 - Valore: 3
- Descrizione bene/servizio: Croccantini mantenimento per cani 24/9
- Quantità: 1150.00000000
- Unità di misura: KG
- Valore unitario: 0.74500000
- Valore totale: 864.20000000
- IVA (%): 4.00




Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- * Aliquota IVA (%): 4.00
- Totale imponibile/importo: 894.00
- Totale imposta: 35.76
- Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
- Riferimento normativo: Scissione dei pagamenti art. 17 TFR DPR 633/72 e successive modifiche

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità: MP05 (bonifico)
- Data scadenza pagamento: 2018-09-03 (03 Settembre 2018)
- Importo: 894.00
- Istituto 
- Codice 
- Codice 

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

- Identificativo del trasmittente: IT01879020517
- Progressivo di invio: 0004868535
- Formato Trasmissione: FPA12
- Codice Amministrazione destinataria: UFWXFL

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

- Identificativo f
- Codice fiscale:
- Denominazione
- Regime fiscale

Dati della sede

- Indirizzo: VIA AMMIRAGLIO RIZZO N.8
- CAP: 91022
- Comune: Castelvetro
- Provincia: TP
- Nazione: IT

Recapiti

- Telefono
- E-mail:

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

- Codice Fiscale: 81001210814
- Denominazione: Comune di Castelvetro - Uff_eFatturaPA

Dati della sede

- Indirizzo: Piazza Umberto I,
- CAP: 91022
- Comune: Castelvetro
- Provincia: TP
- Nazione: IT

- Quantità: 120.00000000
- Unità di misura: KG
- Valore unitario: 0.74500000
- Valore totale: 89.40000000
- IVA (%): 4.00

Nr. linea: 2

- **Codifica articolo**
 - Tipo: Codice fornitore
 - Valore: 3
- Descrizione bene/servizio: Croccantini mantenimento per cani 24/9
- Quantità: 1040.00000000
- Unità di misura: KG
- Valore unitario: 0.74500000
- Valore totale: 774.80000000
- IVA (%): 4.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

- Aliquota IVA (%): 4.00
- Totale imponibile/importo: 864.20
- Totale imposta: 34.57
- Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)
- Riferimento normativo: Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72 e successive modifiche

Dati relativi al pagamento

- Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

- Modalità: MP05 (bonifico)
- Data scadenza pagamento: 2018-08-06 (06 Agosto 2018)
- Importo: 864.20
- I
- C
- C

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



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

PROT. N. PR_TPLVTO_Ingresso_0013835_20180219

RICHIEDENTE

Amministrazione: COMUNE DI CASTELVETRANO
Struttura Riferimento: COMUNE DI CASTELVETRANO
Ufficio: Comune di Castelvetroano
Indirizzo: Piazza Umberto, n.5 - 91022 CASTELVETRANO(TP)
E-mail: sindaco@comune.castelvetroano.tp.it

OGGETTO: RICHIESTA di INFORMAZIONI ai sensi dell'Art. 91 del D.Lgs 06/09/2011, n.159 e successive modifiche ed integrazioni

Tipo Società:

Ragione Sociale:

Tipologia:

DATI ANAGRAFICI

Partita IVA:

Codice Fiscale:

Provincia Cc/aa:

Indirizzo Sede Legale:

SOGGETTI

Qualifica:	
Codice Fiscale:	
Cognome e Nome:	
Sesso:	
Data di Nascita:	
Data di Residenza:	

Familiari di CATANZARO ANTONINO

- LCSMHL61R52C286S LI CAUSI MICHELINA, CASTELVETRANO (TP) 12/10/1961
Residenza: CASTELVETRANO (TP)

- CTNGPP87M27C286F CATANZARO GIUSEPPE GIOVANNI, CASTELVETRANO (TP)
27/08/1987
Residenza: CASTELVETRANO (TP)
- CTNMTT61A11C286H CATANZARO MATTEO, CASTELVETRANO (TP) 11/01/1981
Residenza: CASTELVETRANO (TP)

Qualifica:	PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE - CONSIGLIERE
Codice Fiscale:	[REDACTED]
Cognome e Nome:	[REDACTED]
Sesso:	[REDACTED]
Dati di Nascita:	[REDACTED]
Dati di Residenza:	[REDACTED]

Familiari di CATANZARO MATTEO

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

Qualifica:	VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO D'AMMINISTRAZIONE - CONSIGLIERE
Codice Fiscale:	[REDACTED]
Cognome e Nome:	[REDACTED]
Sesso:	[REDACTED]
Dati di Nascita:	[REDACTED]
Dati di Residenza:	[REDACTED]

Familiari di GRIMALDI GIOVANNI

- CTNNTN71A59C286D CATANZARO ANTONIA, CASTELVETRANO (TP) 19/01/1971
Residenza: CASTELVETRANO (TP)

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

Al Comune di
Castelvetro

CIG: [REDACTED]

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 [REDACTED] Nato a [REDACTED]
è residente a [REDACTED] via [REDACTED]

Codice fiscale [REDACTED] In qualità di titolare/legale
rappresentante dell'impresa/associazione SERIA SOC. COOPERATIVA

Con sede legale a [REDACTED] in CASTELVETRO

Cod. fiscale n. [REDACTED] Partita IVA [REDACTED]

E-mail COOPSERV@LIBERO.IT Tel. [REDACTED]

Pec (Posta Elettronica Certificata) COOPSERV@PEC.IT

In riferimento alla fornitura di lavori/ beni / servizi di cui all'affidamento disposto con determina dirigenziale n. 97 del 11/01/2018 adottata dal Responsabile del 6° Servizio 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 indicato, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo

DICHIARA

• che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti nell'ambito delle commesse pubbliche sono i seguenti:

conto corrente n. [REDACTED] aperto presso: [REDACTED]
IBAN: [REDACTED]
conto [REDACTED] aperto presso: [REDACTED]
IBAN: [REDACTED]

La ditta evidenzia che le persone delegate ad operare su tali conti sono:

- 1) CATANZARO MATTEO, nato/a a CASTELVETRO () il 11-01-1961
Cod. Fiscale CATANZAR MATTEO;
- 2) _____, nato/a a _____ () il _____
Cod. Fiscale _____;

• che la ditta utilizzerà per tutte le proprie transazioni relative alle commesse pubbliche il/i conto/i corrente/i dedicato/i sopra indicato/i, comprese le transazioni verso i propri subcontraenti.

Castelvetro 27/03/2018

Il [REDACTED]

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

Dure On Line

Numero Protocollo	INAIL_12268025	Data richiesta	03/07/2018	Scadenza validità	31/10/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	S	
Codice fiscale	D	
Sede legale	V	

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

IN.P.S.

IN.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.