



rsid6771996ar

**COMUNE di SANTO STEFANO DI
CAMASTRA**

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Area Amministrativa Socio Culturale**DET. N. 562**

AC_DET 291119_Z142974CEE_LIQ

DEL 29.11.2019**LIQUIDAZIONE TECNICO-AMMINISTRATIVA**

relativa alla prestazione effettuata avente ad oggetto

“ Affidamento e impegno di spesa per la realizzazione dell'evento Festival del Jazz“
/**IL RESPONSABILE DELL'AREA Amministrativa Socio Culturale**

Richiamati i dati principali dell'affidamento come di seguito riportati

Codice univoco affidamento	CUP:	CIG:	Data inizio lav. / fornit. / serv.
G02405	_____	Z142974CEE	06.08.2019
Tipo Affidamento	Determina Capo Area Amministrativa	371/AC	06.08.2019
Oggetto dell'affidamento:	Affidamento e impegno di spesa per la realizzazione dell'evento Festival del Jazz		
Oggetto della liquidazione:	manifestazione del Jazz		

in Ragione Sociale	Associazione Culturale “VISIT SANTO STEFANO”		
Sede legale	VIA CONCERTIA 26		
Luogo	SANTO STEFANO DI CAMASTRA	98077	(ME)
Partita IVA	95029360831		
Codice IBAN	_____		

Documento fiscale	Num.NOTA		emessa in data	Importi Euro		
acconto	1	26.11.2019	a	Imponibile	1600,00	
			b	Cassa (professionisti) 2/4%	0,00	
			c	Ritenuta d'acconto 20% di “a” (professionisti)	0,00	
			d = (a + b)	Parziale	0,00	
			e	I.v.a. Esente%	0,00	
			f	Rimborsi se dovuti	0,00	
			saldo			T = (d+e+f)

Split Payment	<input type="checkbox"/>	SI	è soggetta a <i>split payment</i> e si dispone pertanto il pagamento dell'IVA secondo le modalità di cui alla L. n. 190/2014
----------------------	--------------------------	-----------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	NO	non si è reso necessario tale adempimento in quanto è stato accertato che la prestazione rientra tra quelle escluse
-------------------------------------	-----------	---

CONSIDERATO che la prestazione è stata regolarmente eseguita, e si attesta la rispondenza degli stessi ai requisiti quantitativi e qualitativi ai termini ed alle condizioni pattuite giusto Certificato di pagamento emesso dal Responsabile del Servizio in data 29.11.2019 identificato con il numero 371291119;

VISTO che, ai sensi del D.M. 18/01/2008 n° 40

sono state espletate le formalità relative al controllo della regolarità della posizione del soggetto beneficiario presso **Equitalia Servizi S.p.a.**

non si è reso necessario tale adempimento in quanto è stato accertato che la prestazione rientra tra quelle escluse;

VISTO che in relazione alla liquidazione di che trattasi, il relativo provvedimento di affidamento con contestuale impegno di spesa, è stato inoltrato alla Ditta affidataria a mezzo _____ in data ;

VISTO l'art. 184 del decreto Legislativo 267/2000 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO l'art. 54 del vigente regolamento di contabilità approvato con deliberazione del C.C. n. 22 del 31/03/2016.

VISTA la determina Sindacale n. 28/2019 del 11/12/2015 con la quale vengono attribuite le funzioni di cui al comma 3 dell'art. 51 della L. 142/90 al sottoscritto in qualità di Responsabile dell'Area Amministrativa Socio Culturale

DETERMINA

- Liquidare sotto il profilo tecnico-amministrativo** la spesa in argomento dell'importo di Euro 1600,00 compreso iva al Esente, ed inoltrare il presente atto al servizio finanziario per il controllo di regolarità e di conformità rispetto all'impegno e per la liquidazione contabile dei corrispondenti importi ai fini del successivo pagamento da effettuare mediante bonifico bancario sul C/C destinato alle commesse pubbliche avente le coordinate indicate nella tabella in premessa indicata riportante i dati riepilogativi dell'impresa;
- Dare atto che**, in merito alle somme corrisposte e da corrispondere, la situazione è quella riportata nel certificato di pagamento che unitamente agli atti di riferimento e di verifica è depositato agli atti d'ufficio;
- Dare atto** che la presente liquidazione:

è da intendersi a saldo dell'impegno assunto

non è da intendersi a saldo dell'impegno assunto

- Dare atto che** il relativo impegno di spesa è stato assunto con Determina Capo Area Amministrativa Socio Culturale n. 371/AC del 06.08.2019 ed il codice dell'impegno è quello di seguito riportato:

Titolo	Miss.	Progr.	Macro	Codice Bilancio					Capitolo	Articolo	Siope	Impegno	
				I	II	III	IV	V				Numero	del
1	05	02	02	0	,1	03	02	99,	99,01	46,00	02,1030299	371/AC	06.08.2019

- Dare atto che:**

- il presente atto verrà pubblicato all'albo pretorio per la durata di giorni 15; lo stesso verrà inserito altresì nelle apposite pagine del sito istituzionale nella sezione amministrazione trasparente secondo i termini e le modalità in vigore;
- avverso il presente provvedimento è esperibile ricorso straordinario al Presidente della Regione entro 120 giorni ed al TAR competente entro 60 giorni. Il ricorso deve essere notificato a questo Ente che ha emanato l'atto e ad almeno uno degli eventuali controinteressati, entro i suddetti termini decorrenti dalla notifica o pubblicazione dell'atto o dalla sua piena conoscenza per altra via.

FIRMATO
IL RESPONSABILE DI AREA

IL CAPO AREA AMMINISTRATIVA
D.ssa Grazia Lombardo