



COMUNE DI TITO
PROVINCIA DI POTENZA

AREA: SETTORE 4 DEMOGRAFICI E TRIBUTI

DETERMINAZIONE DSG N° 00147/2016 del 06/05/2016

N° DetSet 00021/2016 del 06/05/2016

Responsabile dell'Area: LAVIERO FRANCESCO TUNISI

Responsabile Procedimento: LAVIERO FRANCESCO TUNISI

OGGETTO: PIANO TARI 2016. LIQUIDAZIONE.

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

Il Sottoscritto TUNISI FRANCESCO LAVIERO
in qualità di RESPONSABILE

attesta che la presente copia cartacea della Determinazione Dirigenziale n° DSG 00147/2016,
composta da n° fogli, è conforme al documento informatico originale firmato digitalmente ai
sensi del D.Lgs N° 82/2005.

TITO, li _____

Firma e Timbro dell'Ufficio

N.B. Da compilare a cura del Soggetto Autorizzato.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TRIBUTI

VISTO il D. Lgs. 267 del 18.08.2000;

VISTI i commi dal 639 al 705 dell'art.1 della legge n. 147 del 27/12/2013(Legge di stabilità), che prevedono, fra l'altro, che il Piano Finanziario e le tariffe TA.RI. vengano redatti ed approvati in concomitanza al Bilancio di previsione;

ACCERTATA la propria competenza all'adozione del presente atto e verificata la

regolarità delle procedure seguite, la conformità ai principi di buona amministrazione e la correttezza amministrativa;

CONSIDERATO che per la redazione del Piano Finanziario e le relative tariffe TA.RI. per l'anno 2016 è stato necessario chiedere il supporto tecnico alla ditta Office Information S.a.S., gestore del software del servizio tributi;

CONSIDERATO che la suddetta ditta ha formulato l'offerta relativa al supporto adeguamento banca dati ed elaborazione del Piano Finanziario e Piano Tariffario acquisito al n.p.2991/2016;

DATO ATTO che la ditta Office Information S.a.S. ha redatto il Piano Finanziario e il Piano Tariffario TA.RI. per un costo complessivo ammontante ad €.2800 oltre IVA;

VISTA la determinazione n.105 del 08/04/2016 ad oggetto "Elaborazione piano finanziario e tariffario TARI 2016. Affidamento Servizio"

CONSIDERATO che occorre liquidare il compenso, relativo ai servizi di cui sopra, alla ditta Office Information S.a.s. affidataria della prestazione;

VISTA la fattura n.182/FE del 03/05/2016 della ditta OFFICE Information S.a.s. ammontante ad euro 3.416,00 acquisita al n.p.7328/2016;

D E T E R M I N A

-di liquidare, a fronte della fattura n.182/FE del 03/05/2016, alla ditta "Office Information S.a.S Informatica Telematica e Servizi Avanzati" di Raffaele Di Mauro, con sede in Via Nazionale Villa D'Agri, la somma di € 3.416,00 per il servizio di elaborazione piano finanziario e tariffario TARI 2016;

- la somma è stata impegnata al Cap.13067 Missione 01-P.04 T.1 codice SIOPE 1329 impegno n.333/2016;

- di trasmettere all'ufficio di ragioneria la presente determinazione per gli adempimenti successivi;

ISTRUTTORE
LAVIERO FRANCESCO TUNISI

RESPONSABILE DELL'AREA
LAVIERO FRANCESCO TUNISI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è memorizzato digitalmente ed è rintracciabile sul sito istituzionale per il periodo della pubblicazione.

Relativamente alla Determinazione Dirigenziale N° DetSet 00021/2016 del 06/05/2016 a firma del Dirigente LAVIERO FRANCESCO TUNISI - SETTORE 4 DEMOGRAFICI E TRIBUTI, avente oggetto: PIANO TARI 2016. LIQUIDAZIONE.

Dettaglio movimenti contabili

Creditore	Causale	Importo	M	P	T	M a c c h i n e	C a p i t o	T i p o	S i c k i n g o	N. Imp.	Anno	Sub	N. Liq.	Anno
OFFICE INFORMATION S.a.S.	piano finanziario e tariffario TARI 2016.	€ 3.416,00	01	04	1		1 3 0 6 7		1 3 2 9	333	2016			
Totale Liquid.:		€ 3.416,00												

Verificata la documentazione giustificativa ad essa allegata e rilevante la regolarità contabile e fiscale ex art. 184 del Decreto Legislativo 18.08.2000, n.267

Riscontrato il rispetto dell'impegno

Nulla Osta alla liquidazione ex art. 35 del vigente Regolamento di contabilità di questo Comune

RESPONSABILE DELL'AREA

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: **IT01101030763**
Progressivo di invio: **00829**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **X26OZ1**
Telefono del trasmittente: **0975354063**
E-mail del trasmittente: **efattura@pec.officeinformation.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01101030763**
Codice fiscale: **01101030763**
Denominazione: **OFFICE INFORMATION S.A.S.**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA NAZIONALE SNC**
CAP: **85050**
Comune: **MARSICOVETERE**
Provincia: **PZ**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0975 354063**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00128970761**
Codice Fiscale: **00128970761**
Denominazione: **COMUNE DI TITO**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA P. DEL SEGGIO, 5**
CAP: **85050**
Comune: **TITO**
Provincia: **PZ**
Nazione: **IT**

FATTURA NR. 182/FE DEL 2016-05-03 (03 MAGGIO 2016)

Importo totale documento:

3416.00 (EUR)

Valuta importi: **EUR**

Causale: **VENDITA**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **ELABORAZIONE PIANO TARIFFARIO TARI**

Quantità: **1.00**

Unità di misura: **PZ**

Valore unitario: **2800.000000**

Valore totale: **2800.000000**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **2800.00**

Totale imposta: **616.00**

Esigibilità IVA: **S (scissione dei pagamenti)**

Riferimento normativo: **IVA ART. 17-ter del D.P.R. n. 633/1972**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02 (pagamento completo)**

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**

Decorrenza termini di pagamento: **2016-05-03 (03 Maggio 2016)**

Termini di pagamento (in giorni): **92**

Data scadenza pagamento: **2016-08-03 (03 Agosto 2016)**

Importo: **2800.00**

Istituto finanziario: **UNICREDIT BANCA C/ANT**

Codice IBAN: **IT50D0200804202000003800919**

Codice ABI: **02008**

Codice CAB: **04202**

Codice BIC: **UNCRIT2B408**

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_3989885	Data richiesta	24/06/2016	Scadenza validità	22/10/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	RAFFAELE DI MAURO E C SAS OFFICE INFORMATION
Codice fiscale	01101030763
Sede legale	VIA NAZIONALE, SNC 85050 MARSICOVETERE (PZ)

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.