



CASA DELLA FANCIULLA - CASA DI RIPOSO
Largo Collegio n. 12 - 90033 Chiusa Sclafani (PA)
Tel. / Fax 091 8354042

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

n. 19 del 30/05/2019

OGGETTO

Liquidazione fattura alla Ditta Sciacca Garden S.r.l. per fornitura n. 50 Cipressi

L'anno **2019** il giorno **Trenta** del mese di **Maggio** alle ore **19:00**, presso la sede del Commissario Straordinario Dr. Giovanni Riggio, nominato con D. A. n. 122/GAB. del 07/11/2018 dell'Assessore Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, con i poteri del Consiglio di Amministrazione stesso, assistito dal Segretario rag. Giulio Manto, ha adottato la seguente deliberazione.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Giovanni RIGGIO

Premesso:

- che con proprio atto deliberativo n. 14 del 17/04/2019 il Commissario Straordinario ha approvato trattativa privata con la ditta Sciacca Garden s.r.l. con sede in Sciacca (TP) con affidamento diretto per l'acquisto di n. 50 Cipressi – CUPRESSUS LEILANDO H 120-150 cm. in Vaso, con 50 pali in legno di castagno per il rinforzo degli alberi;
- che la ditta Sciacca Garden s.r.l. con sede in Sciacca TP in data 16/05/2019 ha provveduto ad effettuare la consegna dei n. 50 Cipressi – CUPRESSUS LEILANDO H 120-150 cm. in Vaso, con 50 pali in legno di castagno per il rinforzo degli alberi;
- Vista la fattura n. 77 del 16/05/2019 dell'importo complessivo di € 961,35, IVA inclusa;
- Considerato che la fornitura degli alberi e dei pali è stata regolarmente eseguita;
- Ritenuto doveroso provvedere al pagamento della somma complessiva di € 961,35;
- Visto il Bilancio di Previsione Esercizio 2019, in corso di approvazione da parte dell'organo di riscontro tutorio, sul quale è possibile operare in dodicesimi in relazione all'ultimo bilancio di previsione approvato e dotato di riscontro tutorio risalente all'esercizio 2017;

DELIBERA

- per i cui in premessa:
1. Liquidare alla ditta Sciacca Garden s.r.l. la somma complessiva di € 961,35 IVA inclusa, a saldo della fattura n. 77 del 16/05/2019.
 2. Imputare la somma di € 961,35 al Titolo 1, Capitolo 2, Articolo 1, del Bilancio di Previsione Esercizio 2019, alla voce: "Manutenzione fabbricati ed impianti ad uso IPAB", dove la somma è stata impegnata con atto deliberativo n. 14 del 17/04/2019.
 3. Emettere relativo mandato di pagamento in favore della ditta Sciacca Garden s.r.l di Sciacca, mediante bonifico. Codice IBAN: IT89UO306983171100000013264.

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02743950848 Denominazione: Sciacca Garden S.r.l. Regime fiscale: RF01 (ordinario) Indirizzo: Via Agrigento 31 Comune: SCIACCA Provincia: AG Cap: 92019 Nazione: IT Telefono: 3400681438 Email: giardinflor@libero.it	Cessionario/committente (cliente) Codice fiscale: 84000130827 Denominazione: CASA DELLA FANCIULLA- CASA DI RIPOSO Indirizzo: LARGO COLLEGGIO 12 Comune: CHIUSA SCLAFANI Provincia: PA Cap: 90033 Nazione: IT Pec: casa.fanciulla@pec.libero.it
--	---

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		77	16-05-2019	Indicata PEC

Cod. articolo	Descrizione	Quantit	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	CUPRESSUS LEILAND H 120-150 CM IN VASO	50,00	16,37	N.		10,00	818,50
	PALI IN LEGNO DI CASTAGNO	50,00	1,00	N.		22,00	50,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI				
esigibilit / iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilit immediata)	10,00		818,50	81,85
I (esigibilit immediata)	22,00		50,00	11,00
Importo bollo		Sconto/Maggiorazione	Valuta	Totale documento
			EUR	961,35

Modalit pagamento	IBAN	Istituto	Data scadenza	Importo
MP05 Bonifico	IT89U0306983171100000013264	BANCA INTESA SAN PAOLO VIA CAPPUCINI SCIACCA	16-05-2019	961,35

RICEVUTA

IL 17/05/2019

PROT. N. 146

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPR12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT02743950848**
Progressivo di invio: **00101**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice Amministrazione destinataria: **0000000**
Telefono del trasmittente: **3400681438**
E-mail del trasmittente: **giardinflor@libero.it**
Destinatario PEC: **casa.fanciulla@pec.libero.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02743950848**
Denominazione: **Sciacca Garden S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Agrigento**
Numero civico: **31**
CAP: **92019**
Comune: **SCIACCA**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **AG**
Numero di iscrizione: **203818**
Capitale sociale: **50000.00**
Numero soci: **SM** (piu' soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **3400681438**
Fax: **092580220**
E-mail: **giardinflor@libero.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **84000130827**
Denominazione: **CASA DELLA FANCIULLA- CASA DI RIPOSO**

Dati della sede

Indirizzo: **LARGO COLLEGGIO**
Numero civico: **12**
CAP: **90033**
Comune: **CHIUSA SCLAFANI**
Provincia: **PA**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-05-16** (16 Maggio 2019)
Numero documento: **77**
Importo totale documento: **961.35**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CUPRESSUS LEILAND H 120-150 CM IN VASO**
Quantita': **50.0000**
Unita' di misura: **N.**
Valore unitario: **16.37**
Valore totale: **818.5000**
IVA (%): **10.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **PALI IN LEGNO DI CASTAGNO**
Quantita': **50.0000**
Unita' di misura: **N.**
Valore unitario: **1.00**
Valore totale: **50.0000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **818.50**
Totale imposta: **81.85**
Esigibilita' IVA: **I** (esigibilita' immediata)

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **50.00**
Totale imposta: **11.00**
Esigibilita' IVA: **I** (esigibilita' immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalita': **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-05-16** (16 Maggio 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **0**
Data scadenza pagamento: **2019-05-16** (16 Maggio 2019)
Importo: **961.35**
Istituto finanziario: **BANCA INTESA SAN PAOLO VIA CAPPUCCINI SCIACCA**
Codice IBAN: **IT89U0306983171100000013264**

Letto, approvato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO

Luigi Grasso



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

[Signature]

Data 30 MAG. 2019

=====

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata all'albo di questo Comune il giorno _____ e contro di essa non venne prodotta opposizione o reclamo.

Data _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

=====