

14 90/2016



COMUNE DI CATENANUOVA

PROVINCIA DI ENNA

SETTORE AFFARI GENERALI - AMMINISTRATIVO

Prot. nr. 707 del 29.06.2016

DETERMINAZIONE NR. 64 DEL 08/05/2016

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Nominato con determina sindacale nr 5/2015

Oggetto : Impegno e liquidazione al Dr. Cimino Giuseppe dell'onorario per l'attività di Revisore dei Conti dal 01/12/2015 al 31/05/2016

RICHIAMATA la deliberazione nr 16 del 14/04/2014 avente ad oggetto " Nomina del Revisore dei Conti per il Triennio 2014/2016;

EVIDENZIATO che con la predetta deliberazione è stato nominato Revisore dei Conti, il Dott. CIMINO Giuseppe, nato a Enna il 23/08/1970 e residente a Calascibetta in via Faranna 28;

VISTA la fattura nr. 3/E del 03/06/2016 trasmessa dal Dott. Cimino Giuseppe in data 06/06/2016 al nr. di prot. 6222 per un importo complessivo pari ad Euro 5.309,11 (cinquemilatrecentonove/11);

RITENUTO di procedere alla dovuta liquidazione, in quanto la relativa attività risulta effettivamente espletata dal 01/12/2015 al 31/05/2016;

VISTO l'attuale regolamento degli Uffici e Servizi

VISTO il D.lgs nr 267/2000

VISTO il vigente Statuto Comunale

D E T E R M I N A

(per quanto indicato in premessa, che forma parte integrante e sostanziale del presente dispositivo):

1. di impegnare e liquidare la somma complessiva di euro 5.309,11 (cinquemilatrecentonove/11), al Dott. Cimino Giuseppe per l'attività di revisore dei Conti svolta dal 01/12/2015 al 31/05/2016;
2. di accreditare il relativo importo sul conto corrente intestato allo stesso al cod. iban nr IT13Y0200883610000300172342;

COMUNE DI CATENANUOVA PROV. DI ENNA PIAZZA ALDO MORO GIA' PIAZZA MUNICIPIO 15

TEL 093578729 FAX 093578759

Email: affarigenerali@comunecatenanuova.gov.it

Pec : affarigenerali@pec.comune.catenanuova.en.it

3. di rimettere la presente all'U.E.F. per gli adempimenti consequenziali
4. Di trasmettere copia della presente, ai competenti uffici, per la pubblicazione all'Albo Pretorio, sul sito Web di questo Ente.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Dott. Corrado Salvatore Lentini

**SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE**

Si attesta che l'impegno assunto, è stato imputato al Cod. 01.01-1.03 del bilancio 2016 e si autorizza il relativo mandato di pagamento

Lì, 27/6/2016

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

(Dr. Carlo Greco)

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT04769180151
Progressivo di invio: 4984313618
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: SO5W84

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01066510866
Codice fiscale: CMNGPP70M23C342T
Nome: GIUSEPPE
Cognome: CIMINO
Albo professionale di appartenenza: ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI ESPERTI CONTABILI DI ENNA
Provincia di competenza dell'Albo: EN
Numero iscrizione all'Albo: 72
Data iscrizione all'Albo: 2003-04-08 (08 Aprile 2003)
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA CATANIA
Numero civico: 62
CAP: 94013
Comune: LEONFORTE
Provincia: EN
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0935902720
Fax: 0935902720
E-mail: STUDIOCIMINO GIUSEPPE@GMAIL.COM

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80001380866
Denominazione: Comune di Catenanuova-SETTORE AFFARI GENERALI - AMMINISTRATIVO

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Aldo Moro n.15 già Piazza Municipio
CAP: 94010
Comune: Catenanuova
Provincia: EN
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08620470966
Denominazione: Software Hub System S.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-06-03** (03 Giugno 2016)
Numero documento: **3/E**
Importo totale documento: **5309.11**
Causale: **PAGAMENTO**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **836.87**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **167.37**
Imponibile previdenziale: **4184.36**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO QUALE REVISORE COMPENSO REVISORE DEI CONTI PERIODO 01/12/2015 AL 31/05/2016 COMPENSO DELIBERATO 6490,00**
Quantità: **1.00000**
Valore unitario: **3245.00000**
Valore totale: **3245.00**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO SPESE DI VIAGGIO**
Quantità: **24.00000**
Valore unitario: **39.14000**
Valore totale: **939.36**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **4351.73**
Totale imposta: **957.38**
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2016-06-03** (03 Giugno 2016)
Importo: **4472.24**

Codice IBAN: IT13Y0200883610000300172342
Codice ABI: 02008
Codice CAB: 83610

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