MA 518 e 519

COMUNE DI CATENANUOVA

PROVINCIA DI ENNA

SETTORE 1° AFFARI GENERALI - AMMINISTRATIVO

Prot nr. 3208 del 19/03/2018

DETERMINAZIONE NR.43 DEL 05/03/2018

LA RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

OGGETTO :Liquidazione spesa per compensi al medico competente Dr.Nicosia – anno 2017

Richiamata la deliberazione di Giunta Municipale n.42 del 16/04/2014 avente ad oggetto " Decreto Legislativo n.81 del 9/04/2008 – Autorizzazione al Sindaco alla nomina del nuovo medico competente per sorveglianza sanitaria personale dipendente comune di Catenanuova";

Vista la determinazione Sindacale n.18 del 17/04/2014 avente ad oggetto " Nomina nuovo Medico Competente – art.18 del D.Lgs.n.81/08 e s.m.i.;

Vista la determinazione Sindacale n.7 del 24/02/2016, con la quale veniva prorogato per il biennio 2016-2017,l'incarico quale medico competente al Dr. Antonio Nicosia, nato a Catania il 24/01/1976 ed ivi residente in via Emanuele Da Bormida n.60;

Evidenziato che con determina del Responsabile del Settore Finanziario n.25 31/03/2016 si impegnavano € 2.500,00 per l'anno 2016 – impegno 56/2016 e € 2.500,00 – impegno IX 69/2016 del bilancio pluriennale 2016-2018 per l'anno 2017 compensi al medico competente Dr.Antonio Nicosia, imputandone la spesa al codice 01.11-1.03;

Preso atto del numero delle visite effettuate (n.39) relative all'anno 2017 dal medico competente Dr.Antonio Nicosia;

Vista la fattura elettronica n.6 del 02/03/2018 pervenuta al protocollo generale di questo Comune al n.2546 del 05/03/2018 da parte del Dr.Nicosia Antonio avente come causale "Sorveglianza Sanitaria ai sensi del D.Lgs.n.81/08 e s.m.i. per un importo di € 975,00 ";

Ritenuto necessario porre in essere per la liquidazione della fattura di cui sopra;

Visto il vigente regolamento degli uffici e servizi;

Visto lo statuto Comunale;

D E T E R M I N A

COMUNE DI CATENANUOVA PROV. DI ENNA PIAZZA ALDO MORO GIA' MUNICIPIO 15
TEL 093578729 FAX 093578759
Email: affarigenerali@comunecatenanuova.gov.it Pec:affarigenerali@pec.comune.catenanuova.en.it

Per i motivi in premessa citati:

1 - Di liquidare la somma complessiva di € 975,00 per la corresponsione della fattura elettronica n.6 del 02/03/2018, emessa dal medico competente del Comune di Catenanuova Dr. Nicosia Antonio, per la sorveglianza sanitaria ai sensi del D.Lgs 81/08 e s.m.i., relativa all'anno 2017;

2 - Di trasmettere copia della presente per gli adempimenti necessari all'ufficio Ragioneria;

3 - Di trasmettere copia della presente ai competenti uffici per la pubblicazione sul sito web di questo Comune.

Il Resp. Ufficio del Personale
(Andrea Castelli)

LA RESPONSABILE DEL SETTORE
(Lentini Rosalba)

COMUNE DI CATENANUOVA (EN)

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO
VISTO DI REGOLARITA'CONTABILE

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Si attesta che l'impegno assunto con la presente determinazione, viene imputato al cod. 01.11-1.03 del redigendo bilancio 2018 RR.PP.

Lì, _____

COMUNE DI CATENANUOVA (EN)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Carlo Greco)

COMUNE DI CATENANUOVA PROV. DI ENNA PIAZZA ALDO MORO GIA' MUNICIPIO 15
TEL 093578729 FAX 093578759
Email: affarigenerali@comunecatenanuova.gov.it Pec:affarigenerali@pec.comune.catenanuova.en.it

FATTURA ELETTRONICA

FINANZ
Prot. P. 2546
del 05/03/18

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB1361126**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **Y26EJ2**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04949160875**
Codice fiscale: **NCSNTN76A24C351T**
Nome: **ANTONIO**
Cognome: **NICOSIA**
Albo professionale di appartenenza: **ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI**
Provincia di competenza dell'Albo: **CT**
Numero iscrizione all'Albo: **12579**
Data iscrizione all'Albo: **2003-07-24** (24 Luglio 2003)
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA LEUCATIA**
Numero civico: **9**
CAP: **95125**
Comune: **CATANIA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Recapiti

Fax: **0950932783**
E-mail: **dr.anicosia@gmail.com**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **2100SL10010040**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001380866**
Denominazione: **Comune di Catenanuova - SETTORE- ECONOMICO - FINANZIARIO**

Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA ALDO MORO GIA PIAZZA MUNICIPIO**
Numero civico: **15**
CAP: **94010**
Comune: **CATENANUOVA**

Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Sdi www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-03-02** (02 Marzo 2018)
Numero documento: **6**
Importo totale documento: **975.00**
Causale: **SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS 81/08 E SS.MM.II**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **195.00**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS 18780 E SS.I**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **1**
Valore unitario: **975.00**
Valore totale: **975.00**
IVA (%): **0.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)

Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **ANTONIO NICOSIA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **780.00**
Codice IBAN: **IT10P0103016900000063499773**