



MA 47-1/2016

COMUNE DI CATENANUOVA

PROVINCIA DI ENNA

SETTORE 2° ECONOMICO - FINANZIARIO

Prot nr 3580 del 01/06/2016

DETERMINAZIONE NR. 22 DEL 25/03/2016

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Nominato con determina sindacale nr 1/2016

OGGETTO : Liquidazione spesa per compensi al medico competente Dr. Antonino Nicosia

RICHIAMATA la deliberazione di Giunta Municipale nr 42 del 16/04/2014 avente ad oggetto “ Decreto Legislativo 9/04/2008 - Autorizzazione al Sindaco alla nomina del nuovo Medico Competente per sorveglianza sanitaria personale dipendente Comune di Catenanuova”;

VISTA la determinazione Sindacale nr 18 del 17/04/2014 avente ad oggetto “ Nomina Nuovo Medico Competente - art 18 D.lgs nr. 81/08 e s.m.i.

EVIDENZIATO che con la deliberazione di cui sopra, si assegnava al Responsabile del Settore Economico Finanziario la somma di euro 2.400,00;

RILEVATO che con propria determinazione nr 29 del 17/04/2014, si impegnava la somma di euro 2.400,00 al tit. 1-01-08-03 del bilancio pluriennale 2014-2016 anno 2015;

PRESO ATTO delle visite effettuate nell’anno 2015, dal medico competente di questo Ente, Dott. Nicosia Antonino;

VISTA la fattura elettronica nr 18 del 03/03/2016, pervenuta al prot di questo Ente al nr 2393 del 04/03/2016, da parte del Dott. Nicosia Antonio avente come causale “ Sorveglianza Sanitaria ai sensi del D.Lgs 81/08 e SS.MM.II: anno 2015, con la quale chiede la corresponsione della somma complessiva di euro 1.125.00 (millecentoventicinque/00)”

RITENUTO porre in essere quanto necessario per la liquidazione della fattura emessa dal Dott. Nicosia Antonio

CONSIDERATO l’art 163 del D.ls nr. 267/2000, in quanto la spesa non può essere frazionabile

VISTO il vigente regolamento degli Uffici e Servizi

VISTO l’attuale Statuto Comunale

D E T E R M I N A

Per i motivi di cui in premessa:

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

1. Di liquidare la somma complessiva di euro 1.125,00 (millecentoventicinque/00) per la corresponsione della fattura elettronica nr 18 del 03/03/2016, emessa dal Dott. Nicosia Antonio, per la Sorveglianza Sanitaria ai sensi del D.lgs 81/08 e SS.MM.II. relativa all'anno 2015;
2. Di trasmettere copia della presente per gli adempimenti necessari all'Ufficio di Ragioneria.-
3. Di trasmettere copia della presente ai competenti uffici per la pubblicazione sul sito web di questo Comune.-

Salvatore Lentini
IL RESPONSABILE DEL SETTORE

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. _____ del redigendo bilancio 2016

Li, _____

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Dott. Salvatore Lentini)



Perf 2393
DEL 04/03/2016

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
 Progressivo di invio: **ALB476084**
 Formato Trasmissione: **SDI11**
 Codice Amministrazione destinataria: **Y26EJ2**
 Telefono del trasmittente: **049 9426171**
 E-mail del trasmittente: **fattura@2csolution.it**

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 N.15 GIA PIAZZA MUNI**
 Numero civico: **15**
 CAP: **94010**
 Comune: **CATENANUOVA**
 Provincia: **EN**
 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)

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

Versione 1.1

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2016-03-03 (03 Marzo 2016)
 Numero documento: 18
 Importo totale documento: 1125.00
 Causale: SORVEGLIANZA SANITARIA AI SENSI DEL D.LGS 81/08 E SS.MM.II. ANNO 2015

Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (itenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: 225.00
 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 81/08 E SS.MM.II ANNO 2015
 Quantità: 1.00
 Unità di misura: 1
 Valore unitario: 1125.00
 Valore totale: 1125.00
 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 imponibile/importo: 1125.00
 Totale imposta: 0.00
 Riferimento normativo: ART.10 DPR 633/9172

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: ANTONIO NICOSIA
 Modalità: MP05 (bonifico)
 Importo: 900.00
 Codice IBAN: IT29N0103016905000000080243

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