



Città di Trani
Medaglia d'Argento al Merito Civile
Provincia Barletta Andria Trani

**AREA AFFARI GENERALI E ISTITUZIONALI, SERVIZI
ALLE PERSONE
DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N. SETTORIALE 15
N. GENERALE 373 DEL 06/04/2018**

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA N03/01 DEL 24.03.2018 PER COMPENSO DOVUTO
DAL DOTT. MICHELE LA TORRE QUALE COMPONENTE DEL COLLEGIO
REVISORI DEI CONTI PRESSO IL COMUNE DI TRANI NEL PERIODO
DALL'01.10.2017 AL 31.12.2017.**

UFFICIO GABINETTO

L'estensore del presente provvedimento, in esito all'istruttoria degli atti relativi al procedimento in oggetto

SOTTOPONE

la seguente proposta di determinazione all'attenzione del Dirigente dell'Area AA.GG.II. e Servizi alle Persone competente per l'adozione del provvedimento finale;

ATTESTA

ai sensi del vigente Regolamento Comunale sui Controlli Interni, la regolarità del procedimento istruttorio e che lo stesso è stato espletato nel rispetto della vigente disciplina normativa, nazionale, regionale nonché statutaria e regolamentare vigente per il Comune di Trani e dei principi di regolarità e correttezza dell'azione amministrativa, dando atto, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 7/8/1990 n. 241 e del vigente Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione 2016-2018, che non sussistono motivi di conflitto di interesse, neppure potenziale, nei propri confronti.

L'ESTENSORE

Beatrice Capogrosso

IL SEGRETARIO GENERALE

Visto il D. L.vo N°267/2000, come integrato e modificato dal D. Lgs. N°126/2014 ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D. L.vo N°118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

Richiamata la propria Determinazione Dirigenziale N°83 del 25.05.2017 con oggetto : Impegno di spesa per Collegio Revisori dei Conti del Comune di Trani per l'anno 2017 con la quale si è provveduto ad assumere gli impegni di spesa per procedere :

alla liquidazione del compenso al Componente del Collegio Revisori dei Conti : **Dr. MICHELE LA TORRE** , nel periodo dall' 01.10.2017 al 31.12.2017; -

Considerato che :

che il **Dr. MICHELE LA TORRE** residente in Via Napoli N.6/d -71122 a Foggia ha rimesso a questi Uffici Finanziari la fattura :

1) N°03/01 del 24.03.2018 (prot. com.le n.10165 del 03.04.2018 -R.U.F. N.605 del 3.04.2018) di **€3.416,56 = comprese €474,69= quale I.V.A. al 22% , al lordo della R.A. del 20 % di € 414,94= dando atto che il presente provvedimento rientra nell'ambito di applicazione della scissione dei pagamenti , art.1 - comma 629 - lett.B della Legge 190/2014 , onde conseguirne il pagamento ;**

Dare atto che non è necessario acquisire il D.U.R.C. per procedere al pagamento della fattura in quanto il Ministero del Lavoro , con la circolare del 30.01.2008 N°5 ha confermato che il D.U.R.C. è richiesto anche ai lavoratori autonomi , ma nell'ambito delle procedure di appalto di opere , servizi e forniture a Pubbliche Amministrazioni , intendendo per tali prestazioni " attività d'impresa " diverse dalle attività professionali a contenuto artistico ed intellettuale (escluse dal Codice Appalti);

Visto l'art.241 del testo unico degli Enti Locali (Compenso dei Revisori) che recita : L'importo annuo del rimborso delle spese di viaggio e per vitto e alloggio , ove dovuto , ai componenti dell'organo di revisione non può essere superiore al 50% del compenso annuo attribuito ai componenti stessi , al netto degli oneri fiscali e contributivi ;

D E T E R M I N A

1) di liquidare la complessiva spesa di **€3.416,56 = I.V.A. compresa al lordo della R.A.**

2) di operare la trattenuta della R.A. del 20% di **€ 414,94.=** posta a carico del creditore ;

Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi	Cap.	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Dr. Michele LA TORRE	N°01/PA 04.01.2018	€.3.416,56 =	NO	23	425/3/2017 per €. €.3.416,56	C.I.G. : ==

3) la presente Determinazione Dirigenziale contiene dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 N°196 “ Codice in materia di protezione dei dati personali “;

4) di trasmettere il presente atto , unitamente ai documenti giustificativi della spesa , all’ufficio Ragioneria per l’emissione del relative mandato di pagamento da effettuarsi mediante **Bonifico Bancario** su conto corrente dedicato : con codice **I.B.A.N. : IT 31X01010 15715100000000532**;

I

**Il Dirigente AREA AFFARI GENERALI E
ISTITUZIONALI, SERVIZI ALLE
PERSONE**

Francesco Angelo Lazzaro

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale - ai sensi degli art. 23, 25 DPR 445/2000 e art .20 e 21 D.lgs 82/2005 da:

Francesco Angelo Lazzaro;1;1776550



Atto di Liquidazione

Comune di Trani

Originale

Esercizio: 2018

Atto di Liquidazione: 1AREA - LIQUIDAZIONE FATTURA COMPENSO COMPONENTE COLLEGIO REVISORI DEI CONTI Nr. 838 del 09/04/2018

Doc. Contabile	Descrizione Documento Contabile Beneficiario	Impegno		Liquidazione		Importo
		Atto Amministrativo	Capitolo	Mandato		
2018 03/01 24/03/2018	ONORARIO X REVISORE DEI CONTI C/O IL VS COMUNE GIUSTA DELIBERA DEL CONSIGLIO COMUNALE N.40 DEL 15.06.2016. SI CHIEDE IL PAGAMENTO CON MASSIMA URGENZA VISTO CHE IL COMPENSO SI RIFERISCE AL 4° TRIM.2017 LA TORRE MICHELE	2017 425/3 2AREA 31/03/2016 77	2017/23	1246		€ 3.416,56

Attività dell'Ufficio Ragioneria: 323 del 09/04/2018 eseguita da mpellegrino

Totale Atto di Liquidazione

3.416,56

Prot. 10165 / 3-4-2018

Data: 24 marzo 2018, 14:02:27
Da: sdi10@pec.fatturapa.it
A: CERIMONIALE@CERT.COMUNE.TRANI.BT.IT
Oggetto: Invio File 99037245
Allegati: IT01641790702_INC3M_MT_001.xml (496 B)
IT01641790702_INC3M.xml.p7m (13.0 KB)

Invio file IT01641790702_INC3M.xml.p7m, con identificativo 99037245, destinato all'ufficio con CodiceDestinatario 6LI98J. In allegato il file contenente la fattura ed il file contenente i metadati.

Informazioni dettagliate sulla 'Notifica di esito committente', che è possibile predisporre per comunicare al fornitore l'accettazione o il rifiuto delle fatture contenute nel file allegato, sono disponibili al seguente link:
<http://www.fatturapa.gov.it/export/fatturazione/it/c-23.htm>

Per qualsiasi necessita' di chiarimenti non rispondere a questa mail, ma utilizzare i tradizionali canali di assistenza presenti sul sito www.fatturapa.gov.it.

Il nuovo indirizzo da utilizzare per inviare le prossime fatture al Sistema di Interscambio, fino ad un eventuale nuovo avviso, è sdi10@pec.fatturapa.it. L'utilizzo di un indirizzo diverso non garantisce il buon esito del recapito al destinatario.

If you need any clarification do not reply to this email, but use traditional support channels on the site www.fatturapa.gov.it.

Send file IT01641790702_INC3M.xml.p7m, with ID 99037245, addressed to the office with CodiceDestinatario 6LI98J. The file containing the invoice and the file containing the metadata are attached.

Detailed information on the Notification of Outcome the client, that you can arrange to tell the supplier the acceptance or rejection of the bills contained in the attached file, are available at the following link:
<http://www.fatturapa.gov.it/export/fatturazione/en/c-23.htm>

If you want to send other files to the Exchange System, please use the address: sdi10@pec.fatturapa.it. Using a different address does not guarantee delivery.

Fattura Elettronica

Prof. NR 10165 / 3-6-2018

FATTURA ELETTRONICA

Puf 605 / 3-9-2018

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **0002768386**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **6LI98J**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01817230715**
Codice fiscale: **LTRMHL60D21D643U**
Nome: **MICHELE**
Cognome: **LA TORRE**
Titolo: **DOTT.**
Regime fiscale: **RF18 (altro)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIALE DEGLI ARTIGIANI**
Numero civico: **9**
CAP: **71121**
Comune: **FOGGIA**
Provincia: **FG**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **0881773642**
Fax: **0881773642**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00847390721**
Denominazione: **COMUNE DI TRANI**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA TENENTE LUIGI MORRICO**
Numero civico: **2**
CAP: **76125**
Comune: **TRANI**
Provincia: **BT**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **Teamsystem Service srl**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2018-03-24** (24 Marzo 2018)
Numero documento: **03/01**
Importo totale documento: **3416.56**
Causale: **ONORARIO X REVISORE DEI CONTI C/O IL VS COMUNE GIUSTA DELIBERA DEL CONSIGLIO COMUNALE N.40 DEL 15.06.2016. SI CHIEDE IL PAGAMENTO CON MASSIMA URGENZA VISTO CHE IL COMPENSO SI RIFERISCE AL 4^ TRIM.2017**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT02** (ritenuta persone giuridiche)
Importo ritenuta: **414.94**
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: **82.99**
Imponibile previdenziale: **2074.68**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 01

Descrizione bene/servizio: **ONORARIO 4^ TRIMESTRE 2017 CON RESTITUZIONE SPESE DOC. RELATIVE AI TRIMESTRI 1^,2^ E 3^ DEL 2017**
Valore unitario: **2074.68**
Valore totale: **2074.68**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Nr. linea: 02

Descrizione bene/servizio: **SPESE DI VIAGGIO E VITTO - COLLEGIO SINDACALE DEL 04.10.2017**
Valore unitario: **109.90**
Valore totale: **109.90**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 03

Descrizione bene/servizio: **SPESE DI VIAGGIO E VITTO - COLLEGIO SINDACALE DEL 10.10.2017**
Valore unitario: **129.90**
Valore totale: **129.90**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 04

Descrizione bene/servizio: **SPESE DI VIAGGIO E VITTO - COLLEGIO SINDACALE DEL 20.10.2017**
Valore unitario: **89.90**
Valore totale: **89.90**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 05

Descrizione bene/servizio: **SPESE DI VIAGGIO E VITTO - COLLEGIO SINDACALE DEL 03.11.2017**
Valore unitario: **89.90**
Valore totale: **89.90**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Nr. linea: 06

Descrizione bene/servizio: **SPESE DI VIAGGIO E VITTO - COLLEGIO SINDACALE DEL 07.11.2017**
Valore unitario: **89.90**
Valore totale: **89.90**

IVA (%): **0.00**Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)**Nr. linea: 07**Descrizione bene/servizio: **SPESE DI VIAGGIO E VITTO - COLLEGIO SINDACALE DEL 10.11.2017**Valore unitario: **84.90**Valore totale: **84.90**IVA (%): **0.00**Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)**Nr. linea: 08**Descrizione bene/servizio: **SPESE DI VIAGGIO E VITTO - COLLEGIO SINDACALE DEL 01.12.2017**Valore unitario: **94.90**Valore totale: **94.90**IVA (%): **0.00**Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)**Nr. linea: 09**Descrizione bene/servizio: **SPESE DI VIAGGIO E VITTO - COLLEGIO SINDACALE DEL 05.12.2017**Valore unitario: **94.90**Valore totale: **94.90**IVA (%): **0.00**Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**Aliquota IVA (%): **22.00**Totale imponibile/importo: **2157.67**Totale imposta: **474.69**Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)Aliquota IVA (%): **0.00**Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)Totale imponibile/importo: **784.20**Totale imposta: **0.00****Dati relativi al pagamento**Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)**Dettaglio pagamento**Modalità: **MP05** (bonifico)Importo: **2526.93**Codice IBAN: **IT31X0101015715100000000532**



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2018 / 838**

Settore Proponente: **AREA AFFARI GENERALI E ISTITUZIONALI, SERVIZI ALLE PERSONE**

Ufficio Proponente: **Ufficio Gabinetto e comunicazione istituzionale**

Oggetto: **LIQUIDAZIONE FATTURA N03/01 DEL 24.03.2018 PER COMPENSO DOVUTO DAL DOTT. MICHELE LA TORRE QUALE COMPONENTE DEL COLLEGIO REVISORI DEI CONTI PRESSO IL COMUNE DI TRANI NEL PERIODO DALL'01.10.2017 AL 31.12.2017.**

Nr. adozione settore: **15** Nr. adozione generale:

Data adozione: **06/04/2018**

Visto Contabile

In ordine alla regolarità contabile della presente proposta, ai sensi dell'art. 151, comma 4, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime parere **FAVOREVOLE**.

Sintesi parere: **VISTO FAVOREVOLE**

Data **09/04/2018**

Responsabile del Servizio Finanziario

Michelangelo Nigro

Il presente documento è sottoscritto con firma digitale - ai sensi degli art. 23, 25 DPR 445/2000 e art. 20 e 21 D.lgs 82/2005 da:

NIGRO MICHELANGELO;1;49908602088318860450596018813326241115

N. del Registro delle Pubblicazioni

1287

L'Addetto alla Pubblicazione

ATTESTA

che la presente Determinazione Dirigenziale viene affissa in data odierna all'Albo Pretorio di questo Comune.

Trani, li 26/04/2018

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

N. del Registro Pubblicazioni

Si attesta che il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 gg. consecutivi dal 26/04/2018 al 11/05/2018 e che avverso lo stesso non sono pervenute opposizioni.

Trani, li 26/04/2018

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO GENERALE