



**Comune di Porto Azzurro**

**Provincia di Livorno**

Partita Iva e Codice Fiscale 8200 183 049 4

**Provvedimento di liquidazione**

**Esercizio 2016**

N. .... **112** .....

**AREA AMMINISTRATIVA**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. .... **157** ..... del ..... **05.08.2016** ..... esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore ..... **AMMINISTRATIVO** ..... per l'anno ..... **2016** ..... e con il medesimo atto il Responsabile del Settore è stato autorizzato ad adottare gli atti di gestione Finanziaria relativi alle spese connesse alla realizzazione del Programma, oltre che a procedere all'esecuzione della spesa con modalità previste dal regolamento dei contratti;

VISTO l'art. 35 del Vigente Regolamento Comunale di contabilità;

VISTO l'art. 184 del TUEL 267/2000;

VISTE ed esaminate le fatture riportate nella distinta allegata;

Riscontrata la corrispondenza delle fatture rispetto al buono d'ordine ed alla bolla di consegna allegati alla stessa nonché dei prezzi praticati;

CONSIDERATO che la spesa è stata impegnata con determinazione n. .... **82** ..... del ..... **22.08.2016** .....

Mediante imputazione sull'intervento ..... **1030205001** ..... P.E.G.:  
C.A.P. **10300430** ART. .... **5** ..... ANNO ..... **2016** .....

Oggetto della spesa: **VODAFONE ITALIA** .....

IMP. .... / ..... SUB IMP. .... / ..... RESIDUO .... / .....
FINANZIATO VINCOLATO CON: <input type="checkbox"/> ONERI DI URBANIZ. <input type="checkbox"/> MUTUO

VISTE le fatture retroindicate inerenti la spesa in oggetto ed accertata la loro regolarità agli effetti contabili e fiscali;  
 ATTESTA l'opportunità di procedere alla liquidazione delle citate fatture dell'importo complessivo di € ... **589.69** .. (IVA inclusa);

**DETERMINA**

- A. di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € ... **589.69** (IVA inclusa), autorizzandone, altresì, il pagamento, sull'intervento sopra specificato che presenta la necessaria disponibilità;
- B. di dare atto che il presente provvedimento diverrà esecutivo sin dal momento della sottoscrizione;

**RICHIEDE**

Al Settore Gestione economica e Finanziaria per l'emissione del mandato di pagamento delle fatture emesse dalla Ditta e come da distinta allegata per un totale di € ... **589.69** ..

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

DATA **22.08.2016** .....

GESTIONE ECONOMICA FINANZIARIA (LIQUIDAZIONE N. ....)

In esecuzione del provvedimento di liquidazione sopracitato, verificata la regolarità contabile e la copertura finanziaria:

VISTO l'art. 184 del T.U.E.L. 267/2000;

**SI PROVVEDE ALLA EMISSIONE DI**

Mandato N. .... del .....

IL RESPONSABILE DI AREA

Cap. .... R.P. anno ..... N. ....

Porto Azzurro .....

**A**

CREDITORE			DOCUMENTO		IMPORTO IVA COMPRESA	IMPORTO DA LIQUIDARE	LIQUID.	RISERVATO II SETTORE	
			N.	DATA				IMPORTO	RITENUTA IRPEF COD.
<b>VODAFONE</b>	<b>AQ12019639</b>	<b>10.08.2016</b>			<b>589,69</b>	<b>589,69</b>			
<b>TOTALI:</b>					<b>589,69</b>	<b>589,69</b>			

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

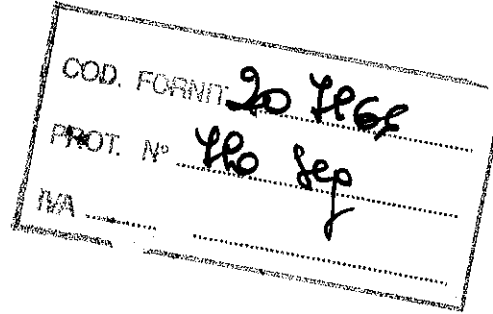
## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01961900246**  
Progressivo di invio: **05QDO**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFSF82**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08539010010**  
Codice fiscale: **93026890017**  
Denominazione: **VODAFONE ITALIA S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**



### Dati della sede

Indirizzo: **Via Jervis**  
Numero civico: **13**  
CAP: **10015**  
Comune: **Ivrea**  
Provincia: **TO**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **TO**  
Numero di iscrizione: **93026890017**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: **+3901256230**  
Fax: **+3901256247**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82001830494**  
Denominazione: **Comune Di Porto Azzurro Comun**

### Dati della sede

Indirizzo: **Molo Iv Novembre 1**  
Numero civico: **17**  
CAP: **57036**  
Comune: **PORTO AZZURRO**  
Provincia: **LI**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2016-08-10** (10 Agosto 2016)  
Numero documento: **AG12019639**  
Importo totale documento: **589.69**  
Causale: **scissione pagamenti**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Tassa Concessione Governativa**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **51.64**  
Valore totale: **51.64**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Contributi e servizi**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **256.00**  
Valore totale: **256.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Traffico**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **0.63**  
Valore totale: **0.63**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Spese spedizione, anticipi e bolli**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **1.20**  
Valore totale: **1.20**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Ricariche**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **183.20**  
Valore totale: **183.20**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2** (non soggette)  
Totale imponibile/importo: **51.64**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **fattura emessa ai sensi dell'art. 17 Ter DPR 633/1972**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **256.00**  
Totale imposta: **56.32**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **fattura emessa ai sensi dell'art. 17 Ter DPR 633/1972**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **0.63**  
Totale imposta: **0.14**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **fattura emessa ai sensi dell'art. 17 Ter DPR 633/1972**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **1.20**  
Totale imposta: **0.26**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **fattura emessa ai sensi dell'art. 17 Ter DPR 633/1972**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **183.20**  
Totale imposta: **40.30**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **fattura emessa ai sensi dell'art. 17 Ter DPR 633/1972**

## Dati relativi al pagamento

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

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP18** (bollettino di c/c postale)  
Data scadenza pagamento: **2016-08-30** (30 Agosto 2016)  
Importo: **492.67**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT08539010010\_VFPBS\_VO03160810\_AG12019639-PA.pdf**  
Formato: **PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdf [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)