



Comune di Porto Azzurro

Provincia di Livorno

Partita Iva e Codice fiscale 8200 183 049 4

Provvedimento di liquidazione

Esercizio 2020

N. 57

del 03-03-2020

AREA AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

9/07/2019

PREMESSO che con Deliberazione di GIUNTA COMUNALE n. 104 del 9/07/2019 esecutiva ai termini di Legge, è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione - PEG del Settore AMM. U.A.

per l'anno 2020 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 delle spese con modalità previste dal regolamento dei contratti: Vite lo circondore del Rinnovo

VISTO l'art. 35 del Vigente Regolamento comunale di contabilità; Interno del 13.12.2019;

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. 2da del 17.12.2019

Mediante imputazione sul codice di bilancio:

10505010/7 ANNO 2020

Oggetto della spesa:

CREDITORE DR. SSA EUSA CARINI

ATTIVITA' DI CONSULENZA e SOSTEGNO PSICOLOGICO MINORI

Soggetto creditore: DR. SSA EUSA CARINI

C.I.G. 2312B3E02E

IMP. / SUB IMP. / RESIDUO 1799,2019

FINANZIATO VINCOLATO CON: ☐ ONERI DI URBANIZ. ☐ 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 € 550,80 (IVA inclusa);

DETERMINA

- A) di provvedere alla liquidazione delle relative fatture per un importo di € 550,80 (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 € 550,80

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Dr. Ciro Satto)

DATA

03.03.2020

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 PROVEDE ALLA EMISSIONE DI

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

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

Porto Azzurro

Grafiche E. GASPARI - Morciano di R.

IL RESPONSABILE DI AREA

CREDITORE	DOCUMENTO		IMPO IVA COM
	N.	DATA	
DR.SSA ELISA CASINI	22/PA	13.12.2018	550,80
CSNLSE77H47G912K			
IBAN IN FATTURA			
TOTALI:			550,80

# FATTURA ELETTRONICA

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT08567210961  
Progressivo di invio: ISicA  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UFSF82

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01498670494  
Codice fiscale: CSNLSE77M4 G912K  
Nome: ELISA  
Cognome: CASINI  
Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: LO. LE TRANE  
Numero civico: 3/A  
CAP: 57037  
Comune: PORTOFERRAIO  
Provincia: LI  
Nazione: IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 82001830494  
Denominazione: COMUNE DI PORTO AZZURRO - UFF\_EFATTURAPA

### Dati della sede

Indirizzo: BANCHINA IV NOVEMBRE  
CAP: 57036  
Comune: PORTO AZZURRO  
Provincia: LI  
Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

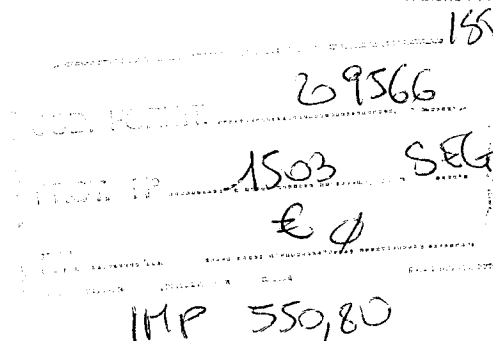
### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08567210961  
Codice Fiscale: 08567210961  
Denominazione: DIGITHERA s.r.l.

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione FPA12



DET. N. 204 DEL  
17/12/2019

C19 7 3 12 B 3E02E

IMPEGNO N. 1799/2019

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2019-12-13** (13 Dicembre 2019)  
Numero documento: **22/pa**  
Importo totale documento: **550.80**

## Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)  
Importo ritenuta: **0.00**  
Aliquota ritenuta (%): **20.00**  
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello 770S)

## Bollo

Bollo virtuale: **SI**  
Importo bollo: **2.00**

## Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC21** (Ente Nazionale Previdenza e Assistenza Psicologi-ENPAP)  
Aliquota contributo cassa (%): **2.00**  
Importo contributo cassa: **10.80**  
Imponibile previdenziale: **540.00**  
Aliquota IVA applicata: **0.00**  
Tipologia di non imponibilità del contributo: **N2** (non soggette)

## Dati relativi al trasporto

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **attività di consulenza e sostegno psicologico (9 incontri)**  
Quantità: **9.00**  
Valore unitario: **60.00**  
Valore totale: **540.00**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2** (non soggette)  
Totale imponibile/importo: **550.80**  
Totale imposta: **0.00**  
Riferimento normativo: **Operazione effettuata ai sensi dell'articolo 1, commi da 54 a 89, della Legge n. 190/2014 così come**

## Dati relativi al pagamento

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

### Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **elisa casini**  
Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2019-12-13** (13 Dicembre 2019)  
Importo: **550.80**  
Codice IBAN: **IT90D0103070740000063302346**

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **fattura.pdf**  
Formato: **PDF**