



Città Metropolitana di Messina

Ai sensi della L.R. n. 15/2015

Proposta di determinazione n. 835 del 26/08/2019

RACCOLTA GENERALE PRESSO LA DIREZIONE SERVIZI INFORMATICI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 732 del 03/09/2019

I Direzione “Affari Generali – Legali e del Personale”
Servizio “Gestione Giuridica del Personale”

Impegno e pagamento della somma complessiva di € 1.716,61 nel capitolo 1090 – accertamenti sanitari al personale.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO TITOLARE P.O.

Delegato Funzioni Dirigenziali

Ex art.17, comma 1 bis, Decreto Legislativo 165/2001

(D.D. n.596 del 18/07/2019)

PREMESSO che con determinazione dirigenziale n. 596 del 18/07/19 del dirigente della I direzione “Affari Generali, Legali e del Personale”, è stata assegnata al sottoscritto, titolare P.O. del Servizio “Gestione Giuridica del Personale” la delega di funzioni ex art. 33 del Vigente ROUS, con la gestione delle risorse finanziarie fino all’importo di € 5.000,00;

CHE l’Ente, ai sensi delle norme vigenti in materia, deve procedere agli accertamenti sanitari al personale ed ai rispettivi pagamenti alla A.S.P. competente per le visite fiscali effettuate;

VISTA la Deliberazione del Commissario Straordinario con i poteri del Consiglio Metropolitan n. 1 del 25/01/2018 di approvazione del Bilancio di Previsione 2017;

VISTO il Decreto del Sindaco Metropolitan n. 40 del 09/02/2018 avente per oggetto: “Atto ricognitorio PEG finanziario 2018”;

VISTO il Decreto Sindacale n. 41 del 09/02/2018 avente per oggetto: “Linee di indirizzo per la gestione. Esercizio provvisorio 2018”

VISTA la nota di credito n. 183/11 del 25/07/2019, assunta al ns. Protocollo Generale in data 29/07/2019 al n. 26725/19, con la quale l’A.S.P. di Messina, in riferimento alla fattura n. 288/11 del

20/03/2017, dispone lo storno totale della somma di € 1.796,57, per l'errato conteggio di visite fiscali effettuate a n. 2 dipendenti di altra Amministrazione;

VISTA la fattura dell'A.S.P. di Messina, n. 182/11 del 25/07/2019, assunta al ns. Protocollo Generale in data 29/07/2019 al n. 26728/19, per il pagamento della somma di € 1.716,61, somma ricavata detraendo il pagamento delle visite fiscali di n. 2 dipendenti di cui alla sopra citata fattura n. 288/11 del 20/03/2017;

VISTI:

- il decreto legislativo n. 118/2011, attuativo della legge delega in materia di federalismo fiscale n. 42/2009, recante *“Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi”*, che prevede una complessiva riforma del sistema di contabilità delle regioni e degli enti locali finalizzata ad una loro armonizzazione tra le diverse pubbliche amministrazioni, ai fini del coordinamento della finanza pubblica ;

- il principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria *“allegato 4/2 al D. Lgs. 118/2011”*;

- *L'art 183 del D. Lgs. 267/2000 “Impegno di Spesa”*

TENUTO CONTO che il principio della competenza finanziaria potenziata prevede che tutte le obbligazioni giuridicamente perfezionate, attive e passive devono essere **registrate** nelle scritture contabili quando l'obbligazione è perfezionata (impegno), con **imputazione** all'esercizio in cui essa viene a scadenza;

RITENUTO di provvedere in merito e di assumere il conseguente impegno a carico del bilancio;

TENUTO CONTO che le apposite dotazioni sono previste al Cap. 1090 denominato “accertamenti sanitari al personale” del bilancio di previsione, sufficientemente capiente;

VISTE le LL.RR. 48/91 e 30/2000 che disciplinano l' O.R.E.L.;

VISTO il D.Lgs. n. 267/2000;

VISTO il D.Lgs. n. 165/2001 che agli artt. 4 e 17 attribuisce ai Dirigenti la gestione finanziaria, tecnica e amministrativa;

VISTO lo Statuto Provinciale;

VISTO il vigente Regolamento degli Uffici e dei Servizi;

VISTO il vigente Regolamento di contabilità;

VISTO il regolamento sui controlli interni;

DATO ATTO, ai sensi degli articoli 5 e 6 del Codice di comportamento dei dipendenti della Città Metropolitana di Messina approvato con Decreto Sindacale n. 10 del 22/06/2016, dell'insussistenza di conflitti d'interessi;

DETERMINA

IMPEGNARE, ai sensi dell'articolo 183 del D.Lgs. n 267/2000, la somma di seguito indicata:

Missione	1	Programma	2	Titolo	1	Macroagg	1.3
Titolo	1	Funzione	1	Servizio	2	Intervento	3
Cap./Art.	1090	Descrizione	<i>Accertamenti sanitari al personale</i>				
SIOPE	1321	CIG		CUP			
Creditore	Azienda Sanitaria Provinciale di Messina						
Causale	Fattura n. 182/11 del 25/07/2019						
Modalità finan.	Bonifico bancario su c/c						
Imp./Prenot.		Importo	€ 1.716,61				

IMPUTARE la spesa complessiva di € € 1.716,61 in relazione alla esigibilità della obbligazione, come segue:

Esercizio	PdC finanziario	Cap/art.	Num.	Comp.economica
2019		1090		2019

ACCERTARE, ai sensi dell'articolo 183 comma 8 del D. Lgs. 267/2000 che il seguente programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica:

Data scadenza pagamento	Importo
23/09/2019	€ 1.716,61

ACCERTARE, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa-contabile di cui all'articolo 147-bis, comma 1, del D. Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del responsabile del servizio;

PAGARE all'A.S.P. di Messina, Via La Farina n. 263, la somma complessiva di € 1.716,61 per le visite fiscali effettuate a ns. dipendenti, derivante dalla fattura n. 182/11 del 25/07/19;

EMETTERE mandato di pagamento a favore dell'A.S.P. di Messina per l'importo complessivo di € 1.716,61, tramite bonifico bancario presso la Banca Nazionale del Lavoro sede di Messina – TESORIERE ASP di MESSINA – Codice IBAN: IT12W010 0516 5000 0000 0218700 prelevando l'importo dall'impegno di cui al precedente capoverso da assumersi sul capitolo 1090 “accertamenti sanitari al personale”, Bilancio Esercizio Provvisorio anno 2019;

DARE ATTO, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147 bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e dal relativo regolamento sui controlli interni, che:

- a) il presente provvedimento, oltre all'impegno di cui sopra, non comporta ulteriori riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'Ente;
- b) di dare atto che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
- c) di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 così come recepito dall'OREL che il responsabile del procedimento è il Dott. Felice Sparacino;
- d) di trasmettere il presente provvedimento alla II Direzione “*Affari Finanziari e Tributari*” per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

Messina _____

Il Responsabile del Procedimento

(Dott. Felice Sparacino)

Delegato Funzioni Dirigenziali

Ex art.17, comma 1 bis, Decreto Legislativo 165/2001
(D.D. n.596 del 18/07/2019)

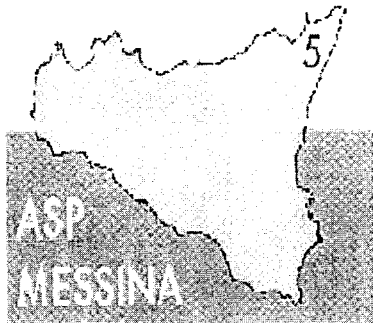
Sulla presente determinazione dirigenziale, ai sensi dell'art.5 del Regolamento sui controlli interni, approvato con deliberazione n. 26/CC del 21.03.2014, si esprime parere di regolarità tecnico amministrativa favorevole e si attesta che il provvedimento è obbligatorio e necessario al fine di evitare danni patrimoniali certi e gravi all'Ente.

Il Responsabile del Procedimento

(Dott. Felice Sparacino)

Delegato Funzioni Dirigenziali

Ex art.17, comma 1 bis, Decreto Legislativo 165/2001
(D.D. n.596 del 18/07/2019)



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Via La Farina n° 263 - 98100 MESSINA

C.F./P.I. 03051870834

Tel. 090 3651



Fattura N. 182/11 del 25/07/2019

Pag. 1 di 1

Spett.le

(Doc. Elettronico 330616)

Funz. Referente: MANCUSOR

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA- F.E.
CORSO CAVOUR, 86
98122 MESSINA ME

Codice 271001

Codice Fiscale 80002760835

Descrizione	Quantità	U.M.	Prezzo	Importo	Iva
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di Messina Sud - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: Anno 2016				611,05	00
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di Messina Nord - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: Anno 2016				1.103,56	00
Imposta di Bollo su fatture elettroniche assolta ai sensi del Decreto del 17/06/2014 - Min. Economia e Finanze				2,00	00
Inviare copia dell'avvenuto pagamento via email : rosaria.mancuso@asp.messina.it giuseppa.pallio@asp.messina.it					

Imponibile	% IVA	IVA	Totale
1.714,61	ESENTE ART. 10 DPR 633/72		1.714,61
2,00	ART.15 DPR 633/72		2,00

Scissione pagamenti

BONIFICO BANCARIO SU C/C

Scadenza 23/09/2019

Totale a Pagare (s.e.&o.): € 1.716,61

Ns. Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
AG. IN SEDE MESSINA

IMPOSTA DI BOLLO SU FATTURE
ELETTRONICHE ASSOLTA AI SENSI
DEL DECRETO DEL 17/06/2014 - MIN.
ECONOMIA E FINANZE

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03051870834**
Progressivo di invio: **DD00330616**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UKY54M**
Telefono del trasmittente: **0903651**
E-mail del trasmittente: **Fatturazione.elettronica@pec.asp.messina.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03051870834**
Codice fiscale: **03051870834**
Denominazione: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI MESSINA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via La Farina 263**
CAP: **98123**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Riferimento amministrativo

Riferimento: **Salvatore Munafo'**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80002760835**
Denominazione: **CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA- F.E.**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO CAVOUR, 86**
CAP: **98122**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2019-07-25** (25 Luglio 2019)
Numero documento: **182/11**
Importo totale documento: **1716.61**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Nr. linea: 1****Codifica articolo**

Tipo: **FORNITORE**
Valore: **VIS/FISC13**
Descrizione bene/servizio: **DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di Messina Sud - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: Anno 2016**
Valore unitario: **611.05000**
Valore totale: **611.05**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2**Codifica articolo**

Tipo: **FORNITORE**
Valore: **VIS/FISC13**
Descrizione bene/servizio: **DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di Messina Nord - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (vedi allegato) Periodo: Anno 2016**
Valore unitario: **1103.56000**
Valore totale: **1103.56**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 3**Codifica articolo**

Tipo: **FORNITORE**
Valore: **BOLLO_FE**
Descrizione bene/servizio: **Imposta di Bollo su fatture elettroniche assolta ai sensi del Decreto del 17/06/2014 - Min. Economia e Finanze**
Valore unitario: **2.00000**
Valore totale: **2.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N1** (esclusa ex art.15)

Altri dati gestionali

Tipo dato: **DESCRIZ**
Valore testo: **Inviare copia dell'avvenuto pagamento via email : rosa**
Tipo dato: **DESCRIZ**
Valore testo: **ria.mancuso@asp.messina.it giuseppa.pallio@asp.messina.it**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **1714.61**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ESENTE ART. 10 DPR 633/72**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**

Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART.15 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-09-23** (23 Settembre 2019)
Importo: **1716.61**
Istituto finanziario: **BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA**
Codice IBAN: **IT12W0100516500000000218700**
Codice ABI: **01005**
Codice CAB: **16500**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **182-11 2019.pdf**
Formato: **PDF**

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