



# Città di Cerignola

Piazza della Repubblica  
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1

## MANDATO DI PAGAMENTO 1567

del 22-05-2019

ESERCIZIO FINANZIARIO

2019

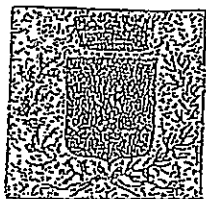
|                                                                                                                                                                                            |            |                                               |   |                                                           |                                                   |            |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------|-------------------|
| Capitolo                                                                                                                                                                                   | 18771      | Art.                                          | 0 | Codice bilancio                                           | Miss. 12 Prog. 03 Titolo 1 (12.03-1.03.02.99.999) | Gest.      | RESIDUI/2018      |
| ASSISTENZA PERSONE ANZIANE BISOGNOSE A CARICO DEL COMUNE                                                                                                                                   |            |                                               |   |                                                           |                                                   |            |                   |
| LIQUIDAZIONE                                                                                                                                                                               |            |                                               |   | Provvedimento Liquidazione Cultura, Demografici e Sociali |                                                   | nr.        | 65 del 12-03-2019 |
| numero 421/2018 del 29-03-2019                                                                                                                                                             |            |                                               |   | Immed. Eseguita/Esecutiva                                 |                                                   |            |                   |
| Liquidazione fatture elettroniche n. 128, 129 e 130 del 27/02/2019 del Centro residenziale per anziani e disabili L'OASI.                                                                  |            |                                               |   |                                                           |                                                   |            |                   |
| DETTAGLIO PIANO DEI CONTI                                                                                                                                                                  |            |                                               |   | SITUAZIONE FINANZIARIA                                    |                                                   | CAPITOLO   | CASSA             |
| Missione                                                                                                                                                                                   | 12         | Diritti sociali, politiche sociali e famiglia |   | PREVISIONE ASSESTATA                                      | 47.565,00                                         | 128.262,20 |                   |
| Programma                                                                                                                                                                                  | 03         | Interventi per gli anziani                    |   | PRECEDENTI PAGAMENTI                                      | 17.909,74                                         | 17.909,74  |                   |
| Titolo                                                                                                                                                                                     | 1          | Spese correnti                                |   | PRESENTE IMPORTO                                          | 4.563,20                                          | 4.563,20   |                   |
| 2o Livello                                                                                                                                                                                 | 03         | Acquisto di beni e servizi                    |   | TOTALE PAGATO                                             | 22.472,94                                         |            |                   |
| 3o Livello                                                                                                                                                                                 | 02         | Acquisto di servizi                           |   | DISPONIBILITA' RESIDUA                                    | 25.092,06                                         | 105.789,26 |                   |
| 4o Livello                                                                                                                                                                                 | 99         | Altri servizi                                 |   |                                                           |                                                   |            |                   |
| 5o Livello                                                                                                                                                                                 | 999        | Altri servizi diversi n.a.c.                  |   |                                                           |                                                   |            |                   |
| SIOPE                                                                                                                                                                                      | 1030299999 |                                               |   |                                                           |                                                   |            |                   |
| DESTINAZIONE FONDI                                                                                                                                                                         | Libera     |                                               |   |                                                           |                                                   | Fruttifero | C.U.P.            |
| IL TESORIERE COMUNALE paghera' ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 4.563,20 diconsi QUATTROMILACINQUECENTOESSANTATRE/20 |            |                                               |   |                                                           |                                                   |            |                   |
| Per : RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESI DI OTTOBRE NOVEMBRE DICEMBRE 2018                                                                                                                     |            |                                               |   |                                                           |                                                   |            |                   |

|                                 |                                                                                                 |                                                |                                                   |             |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|
| CREDITORE (Codice: 14730)       |                                                                                                 |                                                |                                                   |             |
| L'OASI SRL<br>P.Iva 01898620610 |                                                                                                 | VIA PETRARCA 8<br>81020 SAN NICOLA LA STRADA . |                                                   | (CE)        |
| Riga                            | TITOLO DELPAGAMENTO                                                                             | IMP. PARZIALE                                  | IMP.COMPL.                                        | Ex<br>SIOPE |
| 1                               | Cig:Z292617B29 SALDO Fatt.n. 129 del 27/02/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI NOVEMBRE 2018 | 1.488,00                                       |                                                   | 1333        |
| 2                               | Cig:Z292617B29 SALDO Fatt.n. 128 del 27/02/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI OTTOBRE 2018  | 1.537,60                                       |                                                   | 1333        |
| 3                               | Cig:Z292617B29 SALDO Fatt.n. 130 del 27/02/2019 RETTE ANZIANI IN ISTITUTO MESE DI DICEMBRE 2018 | 1.537,60                                       |                                                   | 1333        |
|                                 |                                                                                                 |                                                | 4.563,20                                          |             |
| MODALITA' DI<br>PAGAMENTO       | BONIFICO - CIN:H - ABI:05385 - CAB:14900 - C/C:000000000194<br>IBAN:IT14H0538514900000000000194 |                                                | Esente bollo art.955/82 e successive<br>modifiche |             |

Bollo  
dell'ente

Resp. Set. Finanziario

Dot. Giovanni Buquicchio



# COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1567 CAP. 18771 BIL. 2018 <sup>le. PP.</sup>

IMPEGNO N. 833 LIQUIDAZIONE N. 621

IMPONIBILE € 4.563,20  
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)

RITENTUTA € —  
(IVA TRATTENUTA)

TOTALE € 4.563,20  
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. —

CREDITORE: COD. N. (14730)

L'OASI SEL

PAGAMENTO FATTURA N. 128-128-130

PROT. ENTRATA N. SM 415813670-415813659-415813454

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 688-317-1223

DESCRIZIONE:

RETE ANZIANI IN ISTITUTO - MESI DI OTTOBRE / NOVEMBRE / DICEMBRE 2018

TOTALE FATTURA € 4.563,20

CIG: Z 282617B23

CUP: —

SIOPE: 1333

DOCUMENTI: Delibera N. — del —

ART. 48-

Determ. N. 283/65 del 28-03-2018

**FATTURA ELETTRONICA**

SM 415843 670

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01898620610  
Progressivo di invio: 3138  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF  
Telefono del trasmittente: 0823 613111  
E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

14730  
688**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610  
Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per Anziani e Disabili S.r.l.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8  
CAP: 81020  
Comune: SAN NICOLA LA STRADA  
Provincia: CE  
Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE  
Numero di iscrizione: 129613  
Capitale sociale: 98800.00  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: 0823 613111  
E-mail: centro.oasi@legalmail.it

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00362170714  
Denominazione: COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali

**Dati della sede**

Indirizzo: Piazza della Repubblica  
CAP: 71042  
Comune: CERIGNOLA (FG)  
Nazione: IT

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: CC (cessionario/committente)

Versione prodotta con fogli e di s' e Sd: [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.0.0.12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2019-02-27 (27 Febbraio 2019)  
Numero documento: 128  
Importo totale documento: 1537.60  
Causale: Impegno n.899/2018 - Capitolo n.18771  
Art. 73 DPR 633/72: SI

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 2.00

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo contratto: 00  
Codice Unitario Progetto (CUP): 00  
Codice Identificativo Gara (CIG): Z292617B29

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in  
Quantità: 1.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)  
Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)  
Valore unitario: 1537.60  
Valore totale: 1537.60  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).  
Quantità: 0.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2018-10-01 (01 Ottobre 2018)  
Data fine periodo di riferimento: 2018-10-31 (31 Ottobre 2018)  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N4 (esenti)  
Totale imponibile/importo: 1537.60  
Totale imposta: 0.00  
Riferimento normativo: codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2019-02-27 (27 Febbraio 2019)  
Importo: 1537.60  
Istituto finanziario: Banca Popolare di Puglia e Basilicata  
Codice IBAN: IT14H0538514900000000000194

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Allegato fattura 128\_2019.pdf  
Formato: PDF

Verificare presso il proprio fornitore il sito [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

**FATTURA ELETTRONICA**

SDI 45343658

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01898620610  
Progressivo di invio: 3139  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF  
Telefono del trasmittente: 0823 613111  
E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

14730  
917**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610  
Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per Anziani e Disabili S.r.l.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8  
CAP: 81020  
Comune: SAN NICOLA LA STRADA  
Provincia: CE  
Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE  
Numero di iscrizione: 129613  
Capitale sociale: 98800.00  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: 0823 613111  
E-mail: centro.oasi@legalmail.it

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00362170714  
Denominazione: COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali

**Dati della sede**

Indirizzo: Piazza della Repubblica  
CAP: 71042  
Comune: CERIGNOLA (FG)  
Nazione: IT

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: CC (cessionario/committente)

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

Versione FPA 12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2019-02-27 (27 Febbraio 2019)  
Numero documento: 129  
Importo totale documento: 1488.00  
Causale: Impegno n.899/2018 - Capitolo n.18771  
Art. 73 DPR 633/72: SI

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 2.00

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo contratto: 00  
Codice Unitario Progetto (CUP): 00  
Codice Identificativo Gara (CIG): Z292617B29

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in  
Quantità: 1.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2018-11-01 (01 Novembre 2018)  
Data fine periodo di riferimento: 2018-11-30 (30 Novembre 2018)  
Valore unitario: 1488.00  
Valore totale: 1488.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).  
Quantità: 0.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2018-11-01 (01 Novembre 2018)  
Data fine periodo di riferimento: 2018-11-30 (30 Novembre 2018)  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N4 (esenti)  
Totale imponibile/importo: 1488.00  
Totale imposta: 0.00  
Riferimento normativo: codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2019-02-27 (27 Febbraio 2019)  
Importo: 1488.00  
Istituto finanziario: Banca Popolare di Puglia e Basilicata  
Codice IBAN: IT14H0538514900000000000194

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Allegato fattura 129\_2019.pdf  
Formato: PDF

vers c'è prodotta con f'c'f' d' s' di [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

**FATTURA ELETTRONICA**

SDI 115813454

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01898620610  
 Progressivo di invio: 3140  
 Formato Trasmissione: FPA12  
 Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF  
 Telefono del trasmittente: 0823 613111  
 E-mail del trasmittente: centro.oasi@legalmail.it

11730  
1223**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01898620610  
 Denominazione: L'OASI - Centro Res. di Riab. Neuromotoria per Anziani e Disabili S.r.l.  
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Francesco Petrarca n.8  
 CAP: 81020  
 Comune: SAN NICOLA LA STRADA  
 Provincia: CE  
 Nazione: IT

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: CE  
 Numero di iscrizione: 129613  
 Capitale sociale: 98800.00  
 Numero soci: SM (più soci)  
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: 0823 613111  
 E-mail: centro.oasi@legalmail.it

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00362170714  
 Denominazione: COMUNE DI CERIGNOLA - Settore Servizi Sociali

**Dati della sede**

Indirizzo: Piazza della Repubblica  
 CAP: 71042  
 Comune: CERIGNOLA (FG)  
 Nazione: IT

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: CC (cessionario/committente)

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2019-02-27 (27 Febbraio 2019)  
Numero documento: 130  
Importo totale documento: 1537.60  
Causale: Impegno n.899/2018 - Capitolo n.18771  
Art. 73 DPR 633/72: SI

## Bollo

Bollo virtuale: SI  
Importo bollo: 2.00

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo contratto: 00  
Codice Unitario Progetto (CUP): 00  
Codice Identificativo Gara (CIG): Z292617B29

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: Compartecipazione alla spesa per prestazioni socio-sanitarie rese in  
Quantità: 1.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2018-12-01 (01 Dicembre 2018)  
Data fine periodo di riferimento: 2018-12-31 (31 Dicembre 2018)  
Valore unitario: 1537.60  
Valore totale: 1537.60  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: RSA Residenziale Disabili di competenza del Comune di Cerignola (FG).  
Quantità: 0.00  
Data inizio periodo di riferimento: 2018-12-01 (01 Dicembre 2018)  
Data fine periodo di riferimento: 2018-12-31 (31 Dicembre 2018)  
Valore unitario: 0.00  
Valore totale: 0.00  
IVA (%): 0.00  
Natura operazione: N4 (esente)

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00  
Natura operazioni: N4 (esenti)  
Totale imponibile/importo: 1537.60  
Totale imposta: 0.00  
Riferimento normativo: codice esenzione (Art. 10 comma 1 n. 18/19 del DPR 633/72)

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2019-02-27 (27 Febbraio 2019)  
Importo: 1537.60  
Istituto finanziario: Banca Popolare di Puglia e Basilicata  
Codice IBAN: IT14H0538514900000000000194

## Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Allegato fattura 130\_2019.pdf  
Formato: PDF

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

Spett.le  
Comune di Cerignola

OGGETTO: TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI ART. 3 D.L. 13.08.2010 N. 136

Con riferimento a quanto in oggetto, il sottoscritto PASCANICO ORAZIO

☐ in proprio

☒ in qualità di AMM. UNICO della ditta L'OASI Srl

comunica qui di seguito il codice IBAN del c/c intestato al sottoscritto ed utilizzato, anche se non in maniera esclusiva, per la gestione dei flussi finanziari inerenti le commesse pubbliche:

IBAN IT 44 H 05385 14900 000000000000194

presso BANCA POPOLARI DI PESCAIA E BANCHIERA - CARENZA

Si comunicano inoltre i dati identificativi dei soggetti abilitati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

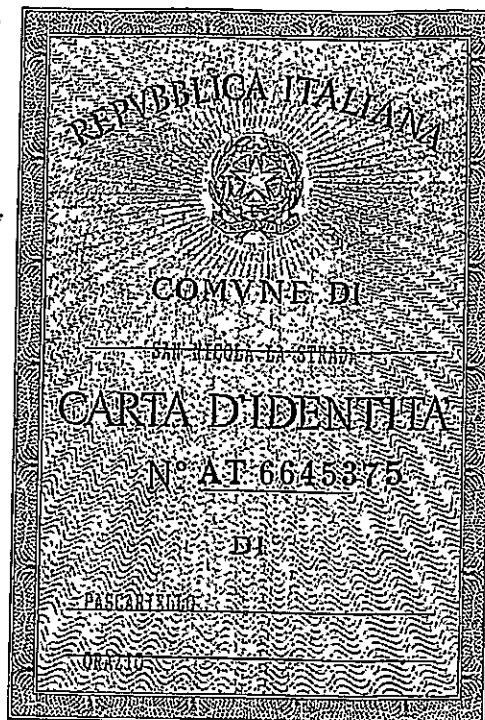
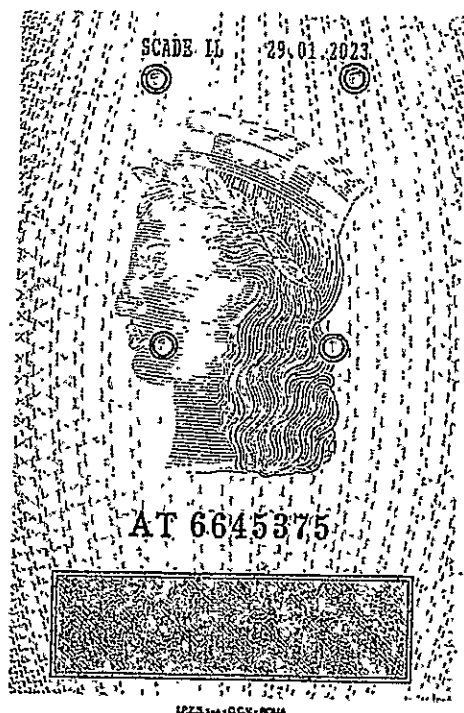
Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra dichiarati.

Distinti saluti.

Cerignola, 13-08-18

Firma  
[Firma]  
L'OASI  
Centro Residenza di Riabilitazione Neuromotoria  
per Anziani e Disabili S.r.l.  
L'AMMINISTRATORE

N.B. Allegare copia di un documento di riconoscimento



Cognome... PASCARIELLO

Nome... ORAZIO

nato il... 29.01.1966

(atto n. .... 138. P. .... 1. S. .... A. ....)

a... CASERTA - ALDIEREDA ..... CE .....)

Cittadinanza... ITALIANA

Residenza... SAN NICOLA LA STRADA

Via... VIA FRANCESCO PETRANCA N. .... 8

Stato civile... CONIUGATO

Professione... PSICOLOGO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... 1.84

Capelli... CASTANI

Occhi... CERULEI

Segni particolari... N.N.

Firma del titolare... *[Signature]*

SAN NICOLA LA STRADA 2/11/2012

Impronta del dito  
Indice sinistro

SPZS - C.C.C. ROMA

## Durc On Line

|                   |               |                |            |                   |            |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INPS_14430551 | Data richiesta | 04/03/2019 | Scadenza validità | 02/07/2019 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |                                                              |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | L'OASI CT. RESID. DI RIAB.NE NEUROMOTORIA ANZIANI E DISABILI |
| Codice fiscale                | 01898620610                                                  |
| Sede legale                   | VIA PETRARCA 8 SAN NICOLA LA STRADA CE 81020                 |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

|                        |
|------------------------|
| I.N.P.S.<br>I.N.A.I.L. |
|------------------------|

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



# **CITTÀ DI CERIGNOLA**

## **ATTO DI LIQUIDAZIONE**

---

Atto Reg. Gen. N. 283

In data 29-03-2019

Atto Reg. Sett. N. 65

In data 12-03-2019

---

OGGETTO: Liquidazione fatture elettroniche n. 128, 129 e 130 del 27/02/2019 del Centro residenziale per anziani e disabili L'OASI.

---

L'anno **duemiladiciannove**, il giorno **dodici** del mese di **marzo**, in Cerignola, nella residenza comunale

**IL Dirigente DEL SETTORE**

***SERVIZI CULTURALI, DEMOGRAFICI E SOCIALI***

***SERVIZI SOCIALI***

**Conte Dott.ssa Daniela**, Responsabile del Settore, ha adottato il seguente atto di liquidazione

«Premesso

- che con Determinazione Dirigenziale n. 1375/321 del 11/10/2018, esecutiva ai sensi di legge, è stata impegnata la somma necessaria per la spesa sostenuta per il servizio di accoglienza anziani in comunità relativamente al 2° semestre 2018 imputando la somma complessiva di € 28.950,00 al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 899 dell'esercizio 2018.
- che con atto di liquidazione n. 13/10 del 11/01/2019 si è provveduto alla liquidazione delle fatture elettroniche per il servizio di accoglienza anziani per il 3° trimestre 2018.

Visti:

- le sotto elencate fatture elettroniche emesse dal Centro Residenziale per Anziani e Disabili L'OASI s.r.l. con sede a San Nicola la Strada (CE), quale compenso per il servizio di accoglienza anziani per il 4° trimestre 2018:

| Fattura N. | Del        | Prot. del  | Identif. SDI | Mese/Anno     | Importo    |
|------------|------------|------------|--------------|---------------|------------|
| 128        | 27/02/2019 | 27/02/2019 | 415913670    | OTTOBRE 2018  | € 1.537,60 |
| 129        | 27/02/2019 | 28/02/2019 | 415913659    | NOVEMBRE 2018 | € 1.488,00 |
| 130        | 27/02/2019 | 28/02/2019 | 415913454    | DICEMBRE 2018 | € 1.537,60 |
| TOTALE     |            |            |              |               | € 4.563,20 |

- Il DURC emesso in data 04/03/2019, in corso di validità, con il quale si attesta la regolarità contributiva della ditta in questione;

Vista la deliberazione di Giunta Comunale n. 60 del 02/03/2018 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per il triennio 2018-2020;

Accertato da parte del Responsabile del Procedimento il regolare assolvimento degli obblighi contrattuali da parte della Ditta affidataria, avendo riscontrato positivamente la rispondenza della prestazione ai requisiti quantitativi e qualitativi nonché ai termini ed alle condizioni pattuite;

Dato atto che il Codice Identificativo gara attribuito dall'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici (AVCP), di lavori, servizi e forniture, su richiesta di questa stazione appaltante risulta essere il seguente: **Z292617B29**;

Considerato che le fatture di che trattasi non rientrano tra quelle soggette alle disposizioni in materia di scissione dei pagamenti.»

Dato atto che sulla presente determinazione è stato effettuato il preventivo accertamento ai sensi dell'art. 9, comma 2 del Decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 150 del 1° luglio 2009 per il quale i Servizi Finanziari hanno espresso parere favorevole;

Dato atto che è stato effettuato il controllo di regolarità contabile ai sensi dell'art. 147/bis del D. Lgs. 267/2000;

Attestata la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147/bis del D. Lgs. n. 267/2000;

Dato atto, altresì, che sulla presente determinazione è stato apposto il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, ai sensi degli artt. 153, comma 5, e 183, comma 7, del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267;

Richiamati:

- a. l'allegato n. 4/2 al D. Lgs. 118/2011 recante " Principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria" che prevede " Le obbligazioni giuridiche perfezionate sono registrate nelle scritture contabili al momento della nascita dell'obbligazione, imputandole all'esercizio in cui l'obbligazione viene a scadenza";
- b. la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;
- c. il decreto del Sindaco del 28/09/2017, prot. n. 180/Gab., con il quale si affida alla dott.ssa Daniela Conte, la Dirigenza del Settore Servizi Culturali - Demografici e Sociali comprendente i Servizi Sociali, Teatro, Pubblica Istruzione, Cultura, Sport-Politiche Giovanili e Servizi Demografici;
- d. il decreto del Sindaco dell'03/09/2018, prot. n. 26071, con il quale si proroga al dott. Buquicchio Giovanni la Dirigenza, già affidata con precedenti decreti, del Settore Servizi Gestionali e Finanziari comprendente i Servizi Ragioneria, Personale - Organizzazione, Tributi, Economato e Provveditorato, con scadenza 31/08/2019;

#### D E T E R M I N A

1) la narrativa è parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

2) di liquidare e pagare a favore del Centro Residenziale per Anziani e Disabili L'OASI s.r.l. con sede a San Nicola la Strada (CE) in via Francesco Petrarca, 8 P. IVA e C.F.: 01898620610 l'importo complessivo di € 4.563,20 somma già impegnata sul bilancio 2018 al capitolo 18771 codice di bilancio 12.03.-1.03.02.99.999 imp. n. 899, quale pagamento per il servizio fornito a saldo delle sotto elencate fatture:

| Fattura N. | Del        | Prot. del  | Identif. SDI | Mese/Anno     | Importo    |
|------------|------------|------------|--------------|---------------|------------|
| 128        | 27/02/2019 | 27/02/2019 | 415913670    | OTTOBRE 2018  | € 1.537,60 |
| 129        | 27/02/2019 | 28/02/2019 | 415913659    | NOVEMBRE 2018 | € 1.488,00 |
| 130        | 27/02/2019 | 28/02/2019 | 415913454    | DICEMBRE 2018 | € 1.537,60 |
| TOTALE     |            |            |              |               | € 4.563,20 |

3) di dare atto che le presenti fatture non sono soggette al sistema dello split payment in quanto trattasi di attività, ai sensi dell'art. 10 D.lgs. 460/97;

IL Dirigente DEL SETTORE

*Conte Dott.ssa Daniela*

2

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AREA ECONOMICA – FINANZIARIA</b><br><b>VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Il Responsabile del Servizio Finanziario**

In relazione al disposto dell'art. 151 del Testo Unico delle Leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali n. 267/2000

**attesta**

la copertura finanziaria.

La spesa complessiva di € 4.563,20 (CIG. Z292617B29) di cui al presente atto graverà sui seguenti impegni/sub-impegni di spesa come di seguito identificati:

|                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Liquidazione fatture elettroniche n. 128, 129 e 130 n. 421 del 29-03-2019 CIG Z292617B29                                                                                                                                                        |                                                                                                                           |
| Su Impegno N° del 11-10-2018 a Residuo 2018 approvato con Atto n. 321 Determinazione Servizi Cultura del 10-10-2018 avente per oggetto Rette Anziani in Istituto. Impegno di spesa per il 2 semestre 2018 in favore di Istituti di accoglienza. |                                                                                                                           |
| Missione Programma 5° livello 12.03-1.03.02.99.999 Altri servizi diversi n.a.c.                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           |
| Capitolo 18771 Articolo ASSISTENZA PERSONE ANZIANE BISOGNOSE A CARICO DEL COMUNE                                                                                                                                                                |                                                                                                                           |
| Causale                                                                                                                                                                                                                                         | Liquidazione fatture elettroniche n. 128, 129 e 130 del 27/02/2019 del Centro residenziale per anziani e disabili L'OASI. |
| Importo                                                                                                                                                                                                                                         | € 4.563,20                                                                                                                |
| Beneficiario                                                                                                                                                                                                                                    | 14730 L'OASI SRL                                                                                                          |
| Quietanza BONIFICO IBAN IT14H0538514900000000000194                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                           |

|                                              |
|----------------------------------------------|
| <b>CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE</b> |
|----------------------------------------------|

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal            al            , come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città,

IL Responsabile AA GG  
**VALENTINO MARIA CONCETTA**