



Proposta n. 1347 del 12/12/2016

**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO TECNICO - LOGISTICO**

**N° 1293 del 14 DIC 2016**

**OGGETTO: FSC 2007/2013 - Liquidazione 2° S.A.L. "COMPLETAMENTO IMPIANTISTICO E RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA – COMPLETAMENTO DEL NUOVO CORPO DI FABBRICA E SISTEMAZIONI ESTERNE DEL POLIAMBULATORIO DI TORTOLI" all'Impresa I.C.E. di Cagliari. – CUP B17E12000170001 - CIG 6445666BD7.**

PREMESSO che:

- con Delibere CIPE 78/2011, 93/2012 e 40/2014 è stato approvato il programma di interventi di cui FSC 2007-2013;
- in data 18/12/2014 è stata stipulata la convenzione per l'attuazione del programma tra la RAS e la ASL4 di Lanusei;
- con deliberazione n. 197 del 04.06.2015 è stato approvato il progetto preliminare dell'intervento e lo schema di convenzione per l'affidamento dei livelli successivi di progettazione;
- con deliberazione n° 403 del 13.11.2015 è stato approvato il progetto definitivo/esecutivo dei lavori;
- con deliberazione del Commissario Straordinario n° 52 del 15.02.2016 sono stati approvati gli atti di gara e affidati i lavori all'impresa I.C.E. di Milia Simone, con sede a Cagliari;

**VISTI** gli atti contabili relativi al 2° S.A.L., redatti dal Direttore dei lavori Arch. Adriana Pili, da cui risulta un credito complessivo per l'impresa I.C.E. pari a € **65.300,00**, più IVA al 10% per € **6.530,00**;

**VISTA** la fattura n° 41 del 02.12.2016, dell'importo di € **65.300,00**, più IVA al 10% per € **6.530,00**, per complessivi € **71.830,00**, allegata alla presente determina, presentata dalla Ditta I.C.E. per la liquidazione;

**RITENUTO** di dover liquidare alla Ditta I.C.E., con il sistema della scissione dei pagamenti, la somma complessiva di € **65.300,00** e all'erario l'importo di € **6.530,00**;

**PRESO ATTO** della regolarità contributiva dell'impresa I.C.E., come certificato dal DURC allegato al presente atto;

**DETERMINA**

per i motivi esposti in premessa,

- 1) –di liquidare alla Ditta I.C.E. la somma complessiva di € **65.300,00**, e all'erario l'importo di € **6.530,00**, a saldo del 2° SAL dei lavori in oggetto;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 4 Lanusei

---

2) - di far fronte alla spesa con le somme di cui al finanziamento in conto capitale FSC 2007-2013 convenzione RAS del 18/12/2014, sul conto 0102020801.

Il Direttore del Servizio Tecnico - Logistico  
Ing. Paolo Costa

Servizio T.L.



Proposta n. 1347 del 12/12/2016

**DETERMINA DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO TECNICO - LOGISTICO**

N° 1283 del 14 DIC. 2016

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione è pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

14 DIC. 2016



A.S.L. n° 4 – LANUSEI  
Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali  
Dr. Antonio Mario Loi

Protocollo n° PG/2016/ 27067 del 13 DIC. 2016

**DESTINATARI:**

Servizio AA.GG. e Legali  
Servizio Bilancio  
Servizio Tecnico

MILIAS.  
 Lavoro PRINCIPALE! #SC  
 C.CAP.

**FATTURA ELETTRONICA**

ORB. 486

B.74

**ASL N° 4 - LANUSEI**  
**SERVIZIO TECNICO**

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT01879020517  
 Progressivo di invio: 0001900313  
 Formato Trasmissione: SDI11  
 Codice Amministrazione destinataria: UFSZAO

Prot. N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Prima Nota \_\_\_\_\_

Cod. fornitore/creditore N° 523198

Conto 4102020801

**Dati del cedente / prestatore**

**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02472420922  
 Codice fiscale: MLISMN70M27B354R  
 Denominazione: I.C.E. di Milia Simone  
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

CUP: B17E12000170001  
B13B12000300001  
 CIG 6445666BD7

**Dati della sede**

Indirizzo: CORSO VITTORIO EMANUELE II, 142  
 CAP: 09124  
 Comune: CAGLIARI  
 Provincia: CA  
 Nazione: IT

~~Spesa rendicontata sul programma  
 SC 2007-2013 - Importo in € \_\_\_\_\_  
 Linea di Azione 7.1.1. \_\_\_\_\_~~

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: CA  
 Numero di iscrizione: 202072  
 Numero soci: SU (socio unico)  
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

~~Spesa rendicontata sul programma  
 FSC 2007-2013 - Importo in € 71.830,00  
 Linea di Azione 7.1.1. \_\_\_\_\_~~

**Recapiti**

Telefono: 0707327977  
 E-mail: milia.simone70@gmail.com

**Dati del cessionario / committente**

**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 00978060911  
 Denominazione: Asl 4 Lanusei - Uff\_eFatturaPA

**Dati della sede**

Indirizzo: Via Piscinas 5  
 CAP: 08045  
 Comune: Lanusei  
 Provincia: OG  
 Nazione: IT

**Dati del terzo intermediario soggetto emittente**

**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517  
 Denominazione: Aruba Pec S.p.A.

**Soggetto emittente la fattura**

Soggetto emittente: TZ (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD01 (fattura)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2016-12-02 (02 Dicembre 2016)  
Numero documento: FATTPA 41\_16  
Importo totale documento: 71830.00

## Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: 1  
Identificativo contratto: 469  
Data contratto: 2016-03-31 (31 Marzo 2016)  
Codice Unitario Progetto (CUP): B17E12000170001  
Codice Identificativo Gara (CIG): 6445666BD7

## Stato avanzamento lavori

Numero fase avanzamento: 2

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

*Nr. linea: 1*

### *Codifica articolo*

Tipo: Codice fornitore  
Valore: 50

Descrizione bene/servizio: Vostro DARE quale 2 SAL per i lavori di Poliambulatorio di Tortoli  
Completamento impiantistico e ristrutturazione edilizia Completamento del nuovo corpo di fabbrica  
e sistemazioni esterne

Quantità: 1.00000000  
Unità di misura: NR  
Valore unitario: 65300.00000000  
Valore totale: 65300.00000000  
IVA (%): 10.00

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10.00  
Totale imponibile/importo: 65300.00  
Totale imposta: 6530.00  
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: Iva versata dal committente art. 17 TER D.P.R. 633/72

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: MP05 (bonifico)  
Data scadenza pagamento: 2017-01-01 (01 Gennaio 2017)  
Importo: 65300.00  
Istituto finanziario: BANCO DI SARDEGNA  
Codice IBAN: IT32K0101504812000070463307  
Codice pagamento: BB30G

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_5276627	Data richiesta	04/11/2016	Scadenza validità	04/03/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ICE DI MILIA SIMONE
Codice fiscale	MLISMN70M27B354R
Sede legale	CORSO VITTORIO EMANUELE II, 142 09124 CAGLIARI (CA)

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

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.
CNCE

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.