

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI LANUSEI**

Proposta n° 572 del 3.07.2017

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 572 DEL 03 LUG. 2017

STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO TECNICO LOGISTICO

ING. PAOLO COSTA _____

OGGETTO: LIQUIDAZIONE 2° S.A.L. "REALIZZAZIONE SCALE ED ASCENSORI P.O. LANUSEI, LOTTO 3 - COMPLETAMENTO EDILE - RAS - PIA 2006", ALLA DITTA I.C.E. DI MILIA SIMONE

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: (nome, cognome) Carta Nicolò Morello 

Il Responsabile del Procedimento: Ing. Paolo Costa 

La presente Determinazione Dirigenziale è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Lanusei a far data dal 03 LUG. 2017 per la durata di quindici giorni consecutivi.

Servizio Affari Generali e Legali

Dott. Antonio Loi

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO TECNICO LOGISTICO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 139 del 29/12/2016 di nomina del dott. Giuseppe Frau Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Lanusei;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

PREMESSO che:

con Delibera del Commissario Straordinario n° 183 del 6.05.2016 , veniva approvato il progetto esecutivo relativo ai lavori "REALIZZAZIONE SCALE ED ASCENSORI PO LANUSEI LOTTO 3 - COMPLETAMENTO EDILE - RAS - PIA 2006" , il cui quadro economico prevede una spesa complessiva di € 146.760,54;

- con Delibera del Commissario Straordinario n° 302 del 13.07.2016 venivano approvati gli atti di gara relativi alla procedura aperta e aggiudicati i lavori all'impresa I.C.E. di Milla Simone di Cagliari con il ribasso d'asta del **24,981 %**
- **VISTI** gli atti contabili relativi al 2° SAL redatti dal Direttore dei Lavori, Ing. Francesco Pisano, dai quali risulta un importo pari a € 4.800,00, più I.V.A. al 10% per € 480,00, per complessivi € 5.280,00;
- **VISTA** la fattura n° 15 del 31.05.2017 di € 4.800,00, più I.V.A. al 10% per € 480,00, per complessivi € 5.280,00 , allegata alla presente e ritenuto di doverla liquidare;
- **VISTO** il DURC regolare allegato al presente atto;


DETERMINA

per i motivi esposti in premessa,

1) – di approvare gli atti contabili relativi al 2° SAL e di liquidare, con il sistema della la scissione dei pagamenti, all'impresa I.C.E. l'importo di € 4.800,00 e all'Erario € 480,00;

2) - di far fronte alla spesa con le somme del finanziamento PIA 2006 di complessivi € 1.500.000,00 di cui alla determinazione AISAS n° 829 del 14.10.08 con la quale è stata delegata l'ASL4 per l'attuazione (conto 102020204);

3) - di incaricare dell'esecuzione del presente provvedimento deliberativo i Servizi Aziendali per la parte di propria competenza.

ServizioTecn.-Log. 

Il Direttore del Servizio Tecnico-Logistico
Ing. Paolo Costa 

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
 Progressivo di invio: 0002792739
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: URSX3X

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)

Dati della sede

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

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)

Recapiti

Telefono: 0707327977
 E-mail: ice@icedimiliasimone.191.it

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: 92005870909
 Denominazione: Azienda per la tutela della salute - ASSL4-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)

ORD. 139 - Bolle 40

ASL N° 4 - LANUSEI
SERVIZIO TECNICO

Prot. N° 3301 del 01-06-2017

Prima Nota 32581

Cod. fornitore/creditore N° 523193

Conto A 102020204

ESPITE N° 25

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-05-31** (31 Maggio 2017)
Numero documento: **FATTPA 15_17**
Importo totale documento: **5280.00**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo contratto: **480**
Data contratto: **2016-10-12** (12 Ottobre 2016)
Codice Unitario Progetto (CUP): **B23B06000240002**
Codice Identificativo Gara (CIG): **659326780B**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice fornitore**
Valore: **66**
Descrizione bene/servizio: **Vostro DARE quale 2 SAL per i lavori di Ristrutturazione P.O. di Lanusei. Realizzazione scale e ascensori lotto 3 - completamento.**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **4800.00000000**
Valore totale: **4800.00000000**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **4800.00**
Totale imposta: **480.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti art. 17 TER DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-06-30** (30 Giugno 2017)
Importo: **4800.00**
Istituto finanziario: **BANCO DI SARDEGNA**
Codice IBAN: **IT32K0101504812000070463307**
Codice pagamento: **BB30G**

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_7301063	Data richiesta	06/07/2017	Scadenza validità	03/11/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SIMONE MILIA
Codice fiscale	MLISMN70M27B354R
Sede legale	CORSO VITTORIO EMANUELE II 128 CAGLIARI CA 09124

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.