



MUNICIPIO DELLA CITTÀ DI NARO

(Provincia di Agrigento)

Determinazione Dirigenziale

Nr. Reg. Int. <i>04/2016</i> Nr. Reg. Gen. <i>821</i> del <i>15-03-2016</i>	OGGETTO: Liquidazione Iscrizione alla sezione di Tiro a Segno Nazionale per l'anno 2015 del personale dipendente dal Comando Polizia Municipale ai sensi dell'art.1 L.28/5/81 n.286.
---	--

IL RESPONSABILE P.O. 3[^]

Premesso :

che con determ.dirigenz. Nr. 508 del 01/12/2015 è stato approvato il preventivo di spesa relativo all'iscrizione alla sezione di Agrigento del Tiro a Segno Nazionale del personale dipendente del Comando Polizia Municipale;

Vista: la fattura Nr. 000002-2016- E del 12/02/2016;

Visti:

- l'OREL;
- il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli Uffici e dei Servizi;
- il D. l.vo n.267/2000 nella parte relativa all'ordinamento finanziario e contabile degli EE.LL. che si applica nella Regione Sicilia direttamente e senza norme regionali di recepimento;
- la D.S. n.48 del 30/11/2015 relativa all'attribuzione di funzione ex art.51 comma 3 bis legge 142/90,

DETERMINA

1. **Di liquidare** alla Sezione di Caltanissetta del Tiro a Segno Nazionale la somma complessiva di Euro 847,00 a mezzo bonifico IBAN IT29X076011670000011247939 presso Istituto finanziario Posta di Caltanissetta, intestato a "Sezione Tiro a Segno Nazionale di Caltanissetta", per l'iscrizione del personale dipendente del Comando di Polizia Municipale.
2. **Dare atto** che la spesa di che trattasi è stata impegnata con determ. dirig. Nr. 508 del 01/12/2015 all'intervento n.10310303 Cap. 1 di cui all'impegno 1371/15.

IL RESPONSABILE P.O. 3[^]
Comm. C. Piraino

Fattura Elettronica

FATTURA ELETTRONICA

Polite Museo fol

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06044690961**
Progressivo di invio: **09HSC**
Formato Trasmissione: **SDI11**
Codice Amministrazione destinataria: **UF70WF**
E-mail del trasmittente: **fatturapa@ewitness.eu**



Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01773230857**
Denominazione: **SEZIONE TIRO A SEGNO NAZIONALE DI CALTANISSETTA**
Regime fiscale: **RF18** (altro)

Dati della sede

Indirizzo: **Contrada Calderaro**
CAP: **93100**
Comune: **CALTANISSETTA**
Provincia: **CL**
Nazione: **IT**

Visto: per regolare fatture

Stampa circolare del Comune di Naro.

Recapiti

E-mail: **studiomantione@gmail.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82000070845**
Denominazione: **Comune di Naro**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Garibaldi, 7A**
CAP: **92028**
Comune: **Naro**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2016-02-12** (12 Febbraio 2016)
Numero documento: **000002-2016-E**
Importo totale documento: **847.00**

Dati della ricezione

Identificativo ricezione: **PROT. N. 546**
Data ricezione: **2016-01-14** (14 Gennaio 2016)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z231804114**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **CONSEGUIMENTO E RILASCIO IDONEITA' AL MANE**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **847.00**
Valore totale: **847.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N6** (inversione contabile)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N6** (inversione contabile)
Totale imponibile/importo: **847.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **ART.17 -TER DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **SEZIONE TIRO A SEGNO NAZIONALE DI CAL**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **847.00**
Istituto finanziario: **POSTA DI CALTANISSETTA**
Codice IBAN: **IT29X0760116700000011247939**

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

SERVIZIO FINANZIARIO

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria, ai sensi dell'art.55 comma 5°, legge 142/90.

Naro, li _____

Registrato l'impegno di spesa al n. _____ Intervento _____ Cap. _____

Il Responsabile del servizio _____

Albo nr. _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

(art.32 comma 1 legge 18/06/2009 n.69)

Si certifica che la presente determinazione è rimasta affissa all'Albo Pretorio on -line dal al per giorni 15 consecutivi ai sensi dell'art.4, comma 3, del regolamento comunale per la gestione delle procedure di pubblicazione all'Albo Pretorio On-line e che contro di essa non è pervenuto reclamo e/o opposizione alcuna.

Naro, li

Il Messo Comunale

.....

IL SEGRETARIO COMUNALE