



# COMUNE DI ROSOLINI

Libero Consorzio dei Comuni di Siracusa

## DETERMINA DI LIQUIDAZIONE DEL 3° SETTORE

Tributi – Servizi Sociali

N. 134 DEL 27-12-2019

REG. GEN. N. 489

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE SOC. POSTE ITALIANE S.P.A NOTIFICA ATTI DI TRIBUTI VARI. LIQUIDAZIONE FATTURA N. 8719351798 DEL 09/11/2019; - IMPORTO COMPLESSIVO, € 523.25- IVA ESENTE. - COD. CIG: ZF61023BBD

### IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

**PREMESSO** che:

L'articolo 52 del decreto legislativo 15 dicembre 1997, n. 446, attribuisce agli Enti Locali la potestà regolamentare in materia di tributi locali;

**VISTO** -L'impegno n. 912/2018, atto del Responsabile del Servizio pro-tempore;

**VISTA** -La Determinazione Sindacale n. 29 del 09.09.2019, con la quale è stato conferito l'incarico ai Responsabili dei Servizi;

**VISTO** -Il servizio effettuato dalle Poste Italiane s.p.a.;

**VISTA** -La fattura n. 8719351798 del 09/11/2019, pari ad € 523,25 Importo esente IVA;

**VISTO** - l'art.1, comma 629 lett.b) della legge n.190 del 23/12/2014 che stabilisce, per le pubbliche amministrazioni acquirenti di beni e servizi, un meccanismo di scissione dei

pagamenti (cd. Split payment);

**RITENUTO** -Procedere alla liquidazione delle superiori somme;

**VISTO** -Il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

**VISTO** - Il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;

**VISTA** -La propria competenza;

### DETERMINA

1.Di liquidare e pagare la somma complessiva di € 523,25 IVA esente, necessaria per la liquidazione complessiva, al capitolo 730/0, cod. 01.04-1.03.02.03.999, a voce "spese per la tariffazione, commissione per i.c.i. e varie per la riscossione di tributi comunali", impegno del Responsabile n. 912/2018;

2. Di liquidare e pagare alla soc. Poste Italiane s.p.s. la superiore somma tramite bonifico bancario intestato alla stessa società, come da convenzione, riportato in calce alla fattura allegata:

IBAN: IT45U0760101000001040119818

Il Funzionario Responsabile

F.to VINDIGNI CARMELO

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

Rosolini,

Il Responsabile del Servizio Finanziario

F.to MODICA VINCENZO

IMPEGNO di spesa Provvisorio n° \_\_\_\_\_ Definitivo n° \_\_\_\_\_

Rosolini,

Il Responsabile del Servizio Finanziario

F.to MODICA VINCENZO