



ORIGINALE

COMUNE DI MISILMERI

Area 3 : SOCIALE ED INFORMATICA

Determinazione del responsabile del servizio

N. 9A 3 del registro

Data 05.03.2019

Oggetto: Liquidazione fatture 809, 810, 811/18, alla coop. soc. Amanthea, corrente in Caccamo, per l'erogazione di n. 604 ore di prestazioni domiciliari inerenti la progettualità "I Care "PAC Anziani Il Riparto. CUP J21B17000090001.- CIG ZC023D30BD.

Il giorno 5 MAR 2019, in Misilmeri e nell'Ufficio Municipale, il sottoscritto Domenico Tubiolo, nella qualità di Funzionario responsabile dell'Area sopra indicata, ha adottato il provvedimento ritrascritto nelle pagine che seguono e lo trasmette all'Ufficio di Segreteria per gli adempimenti di competenza.

Registro generale N. 274

Il Responsabile del Servizio 2

Visto il Decreto n.883/PAC Anziani del 05/05/2016 emanato dall'Autorità di Gestione incardinata presso il Ministero dell'Interno, di approvazione del Piano di intervento per i servizi di cura agli anziani non autosufficienti, presentato dal Distretto SS 36, per un importo ammontante ad € 527.152,57, comprendente le progettualità di seguito specificate:

- **I-Care**, prestazioni domiciliari in favore di n. 84 anziani, ultra 65enni in condizioni di non autosufficienza inseriti in ADI sanitaria;
- **Potenziamento PUA**;

Vista la determinazione del responsabile n. 247/A 3 del 18/12/2017, *ex lege*, recante l'accertamento e l'impegno delle somme pari ad € 527.152,57 riconosciute al DSS 36 dall'Autorità di gestione con il Decreto 883/16, sopra descritto, giusta imp. n. 2903/17 per la progettualità I-Care;

Vista la determinazione del responsabile n. 122/A 3/2018 con la quale secondo le indicazioni pervenute dall'Autorità di Gestione(ADG), con nota prot.n. 7382 del 22.12.2017, si è proceduto con l'acquisto dei Voucher sul MePA con Trattativa Diretta n. 423015/18, stante che l'ADG ha indicato alle Amministrazioni beneficiarie del Programma Nazionale per i servizi di cura all'infanzia e agli anziani di dare attuazione a quanto disposto dall'art. 1 comma 450 L.296/2006, secondo il quale le Amministrazioni *sono tenute ad approvvigionarsi presso il MePA per l'affidamento di tutte le forniture previste nelle categorie merceologiche di Beni e Servizi attive* e quindi anche dei Voucher di Servizi, pena il mancato rimborso delle spese sostenute;

Considerato che la trattativa diretta n. 423015/18, sopra indicata, si è svolta con la coop. soc. Amanthea, corrente in Caccamo, ai fini dell'erogazione di prestazioni domiciliari a n. 6 utenti anziani non autosufficienti, ultra 65enni, nell'ambito del PAC Anziani II riparto, per un importo pari ad € 35.300,52 oltre IVA al 5%;

Visto il codice CUP **J21B17000090001** assegnato alla progettualità I-Care;

Visto il cod CIG **ZC023D30BD**;

Vista la nota prot. n. 99 del 25/02/2019 acclarata al protocollo gen. Dell'Ente al n. 7126 del 26/02/2019 pervenuta dalla coop. soc. Amanthea, con la quale vengono trasmessi in originale i voucher debitamente sottoscritti dagli utenti fruitori del servizio scio-assistenziale, che in copia si allegano al presente atto;

Vista la fattura n. 809/PA del 30/11/2018 emessa dalla coop. soc. Amanthea, assunta al protocollo generale dell'Ente al n. 43178 del 21/12/2018, per un importo ammontante ad € 4.385,76 oltre IVA pari ad € 219,29, per complessivi € 4.605,05 per l'erogazione di n. 233 ore di prestazioni domiciliari e n. 4 ore di coordinamento in favore degli anziani inseriti nella progettualità I-Care del PAC Anziani II Riparto, periodo settembre 2018;

Vista la fattura n. 810/PA del 30/11/2018 emessa dalla coop. soc. Amanthea, assunta al protocollo generale dell'Ente al n. 43179 del 21/12/2018, per un importo ammontante ad € 3.783,34 oltre IVA pari ad € 189,17, per complessivi € 3.972,51 per l'erogazione di n. 221 ore di prestazioni domiciliari e n. 5 ore di coordinamento in favore degli anziani inseriti nella progettualità I-Care del PAC Anziani II Riparto, periodo ottobre 2018;

Vista la fattura n. 811/PA del 30/11/2018 emessa dalla coop. soc. Amanthea, assunta al protocollo generale dell'Ente al n. 43204 del 21/12/2018, per un importo ammontante ad € 2.870,19

oltre IVA pari ad € 143,51, per complessivi € 3.013,70 per l'erogazione di n. 150 ore di prestazioni domiciliari e n. 4 ore di coordinamento in favore degli anziani inseriti nella progettualità I-Care del PAC Anziani II Riparto, periodo novembre 2018;

Preso atto della regolarità del DURC, che si allega al presente provvedimento;

Considerato che le prestazioni domiciliari, in favore degli anziani ultra 65enni, non autosufficienti, inseriti in ADI sanitaria, beneficiari del PAC Anziani II Riparto, sono state regolarmente rese, come si evince dalla copia dei Voucher in allegato;

Dato atto che:

- Dato atto che sono rispettati gli adempimenti previsti dall'art. 3 della L. 136/2010;
- si è proceduto ai sensi di quanto previsto dall'art. 37 del D.lvo 33/2013 e dell'art. 1 comma 32 della L. 190/2012 alla pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente" delle informazioni ivi previste, in relazione ai corrispettivi inerenti la prestazione di cui all'oggetto;
- dato atto che l'istruttoria preordinata all'adozione del presente atto si è conclusa favorevolmente e ritento di poter attestare la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi e per effetto dell'art. 147 del TUEL;
- dato atto altresì che ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 comma 41 della L. 190/2012 e s.m.i. e dell'art. 14 del codice di comportamento dei dipendenti è stato accertato che non sussistono in relazione al presente atto situazioni di conflitto di interesse anche potenziali, personali del sottoscritto e degli altri dipendenti che hanno partecipato a vario titolo dell'istruttoria dell'atto;
- Visto il vigente O.A.EE.LL;
- Visto il vigente regolamento di contabilità;
- Visto il D.Lvo 50/2016 e s.m.i.;
- Visto il bilancio di previsione dell'esercizio 2017/2019;
- Vista la Determinazione Sindacale n. 24 del 04/05/2018 con la quale il Sindaco ha nominato il dott. Domenico Tubiolo Responsabile dell'Area 3, attribuendogli la P.O. e le funzioni di cui all'art. 107 del TUEL;

PROPONE

1. Di liquidare e pagare la complessiva somma di € **11.591,26** nel modo seguente:
 - € **11.039,29** quale corrispettivo spettante alla coop. soc. coop. soc. Amanthea, con sede in Caccamo, via Cornelia, 6, P.I. n. IT00772240826, per l'erogazione di n. 604 ore di prestazioni domiciliari e di n. 13 ore di coordinamento, in favore degli anziani inseriti nella progettualità I-Care del PAC Anziani II Riparto, periodo maggio-agosto 2018, come da voucher in copia allegata, a saldo delle fatture nn. 809, 810, 811/18, con accredito sul c/c bancario, IBAN **IT 18 G 01030 43071 00006 3306 610**;

- € **551,97** corrispondente all'IVA al 5%, mediante versamento diretto in favore dell'erario statale, ai sensi dell'art.17 ter del D.P.R. n.633/1972, introdotto dall'art.1, comma 629, lettera b) della legge 23.12.2014, n.190, con le modalità stabilite dal decreto del MEF in data 23.01.2015;

2. Dare atto che l'onere di cui in premessa è stato assunto sul codice classificazione 1202104 cap. P.E.G. 1443/1 "PAC servizi distrettuali anziani ultra65 non autosufficienti. Fondi Ministero dell'Interno", giusta impegno di spesa n. 2903/17, reimputato al n. 2903/18, RR.PP. 2018;

3. Attestare la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs.267/2000;

4. Dare atto che il presente provvedimento sarà pubblicato sul sito della trasparenza dell'Ente;

5. Allegare per formarne parte integrante e sostanziale:

- a) fatture nn. 809/810/811 /2018;
- b) copia voucher;
- c) DURC;
- l) flussi finanziari.

Il Responsabile del Servizio 2
Dott.ssa Maria Grazia Russo

Imp.n. 2903/18

cred.n. 3157 - R. 35257 - 35256 - 35254

Liquid. n. 476/2019 AB


Il Responsabile dell'Area 3

Vista la proposta di determinazione;

Dato atto della regolarità tecnica della presente proposta;

Determina

Approvare, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L.R. 30 aprile 1991 n. 10, le motivazioni in fatto e in diritto esplicitate in narrativa e costituenti parte integrante e sostanziale del dispositivo;

Fare propria la superiore proposta che qui si intende integralmente trascritta e approvata;

Di trasmettere il presente atto corredato di tutta la documentazione necessario al Responsabile del Servizio Finanziario per i previsti controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali di cui all'art. 184 del TUEL e per l'emissione del relativo mandato di pagamento;

Disporre la pubblicazione all'Albo del Comune sul Link "Amministrazione Trasparente" secondo le modalità presenti nel piano per la prevenzione della corruzione;

Il Responsabile dell'Area 3

(Dr.  **Tubiolo**)

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Sulla presente determinazione, si esprime, ai sensi degli artt. 53 della L. 142/90, come recepita dall'art. 1 della L.r. 48/91, 147 bis, comma 1, del D.Lgs. 267/00 parere FAVOREVOLE di regolarità tecnica, attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa.

Misilmeri, _____

Il Responsabile dell'Area 3
D. Filisto

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_15266858 | Data richiesta | 22/02/2019 | Scadenza validità | 22/06/2019 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Denominazione/ragione sociale | COOP.AMANTHEA ARL |
| Codice fiscale | 80027200825 |
| Sede legale | VIA CORNELIA, 6 90012 CACCAMO (PA) |

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.

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.

**Comunicazione di conto corrente dedicato
ad appalti/commesse pubbliche**

Spett.le
Comune di Misilmeri
Capofila DSS 36

Oggetto: DICHIARAZIONE TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI - GESTIONE DEI PROGETTI INDIVIDUAZZATI PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI PROGRAMMA NAZIONE PAC

Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 della legge n. 136/2010 e s.m.i., relativi ai pagamenti corrispondenti alle varie fasi di esecuzione dell'appalto

**si comunica
(ai sensi del comma 7 dello stesso art. 3)**

l'esistenza del conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'appalto, presso la Banca Monte dei paschi di Siena

- i seguenti dati identificativi del conto corrente:

Banca (Denominazione completa) Monte dei paschi di Siena

Agenzia / Filiale (denominazione e indirizzo) di Bagheria

Codice IBAN: **IT18G0103043071000063306610**

Intestatario del conto: AMANTHEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Ragione sociale AMANTHEA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
sede legale CACCAMO VIA CORNELIA N.6

codice fiscale 80027200825

Partita IVA 00772240826

- i seguenti dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

a. sig. GENTILINI SALVATORE, nato a CACCAMO IL 05/09/1964, residente a CAMPOFELICE DI ROCCELLA, C.F. GNTSVT64P05B315Q, operante in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

Data, 06-03-2018

Il legale rappresentante dell'Azienda
AMANTHEA
SOC. COOP. SOCIALE a.r.l.
Via Cornelia n°6
90012 CACCAMO (PA)
Part. IVA 00772240826
Cod. Fisc. 80027200825

FATTURA N. 809/PAIdentificativo trasmittente: **IT80027200825** - Progressivo invio: **RWNPB** - Formato trasmissione: **FPA12**Codice destinatario: **HH0ITU****AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE**Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00772240826**
Codice fiscale: **80027200825**
Via Comelia n. 6
90012 Caccamo (PA)
IT**COMUNE DI MISILMERI**Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02403880822**
Codice fiscale: **86000450824**
Piazza Comitato 1860, 26
90036 Misilmeri (PA)
IT

Tipo documento: **Fattura (TD01)** Numero: **809/PA** Data: **30/11/18** Valuta: **EUR** Importo totale documento: (*) **4.605,05** Arrotondamento:

Causale:

(*) Importo indicato dal fornitore

| Codice (T - V) | Descrizione | Periodo di riferimento (Da - A) | Quantità | Prezzo unitario | SC / MG | Totale | Iva (%) | Natura |
|----------------|--|---------------------------------|----------|-----------------|---------|----------|---------|--------|
| 1 | AswArtFor (NOTA) Vs. dare per lo svolgimento del Servizio di Assistenza Domiciliare integrata - PAC Anziani II Riparto svolto nel Distretto Socio Sanitario 36 Denominazione del progetto: I-CARE | | | 0,00 | | 0,00 | 5,00 | |
| 2 | MESE DI SETTEMBRE 2018 - PERIODO DAL 01/09/2018 AL 30/09/2018 - SERVIZIO SVOLTO NEL COMUNE DI VENTIMIGLIA DI SICILIA : N. 1 PERSONALE OSS : 130 ORE X Euro 17,41 = Euro 2.263,30; N. 1 PERSONALE OSA : 55 ORE X Euro 16,89 = Euro 928,95; ONERI DI GESTIONE 7% = Euro 223,46 TOT. Euro 3.415,71 + IVA 5% | | | 3.415,71 | | 3.415,71 | 5,00 | |
| 3 | MESE DI SETTEMBRE 2018 - PERIODO DAL 01/09/2018 AL 30/09/2018 - SERVIZIO SVOLTO NEL COMUNE DI BOLOGNETTA : N. 1 PERSONALE OSS : 48 ORE X Euro 17,41 = Euro 835,68; ONERI DI GESTIONE 7% = Euro 58,49; TOT. Euro 894,17 + IVA 5% | | | 894,17 | | 894,17 | 5,00 | |
| 4 | MESE DI SETTEMBRE 2018 - PERIODO DAL 01/09/2018 AL 30/09/2018 - COORDINAMENTO - N. 1 ASS. SOCIALE : 4 ORE X Euro 18,97 = Euro 75,88 + IVA 5% | | | 75,88 | | 75,88 | 5,00 | |

| Aliquota IVA (%) | Arrotondamento e Spese accessorie | Totale imponibile | Totale imposta | Natura | Normativa | Esigibilità IVA |
|------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|--------|----------------------------------|-------------------------|
| 5,00 | | 4.385,76 | 219,29 | | Aliq. 5% con scissione pagamenti | Scissione pagamenti (S) |
| TOTALE | | | | | | 4.605,05 |

Pagamento

| Cond./Mod. di pagamento | Decorrenza/termini | Beneficiario/Istituto finanziario | Altri dati |
|--|---------------------------|--|------------|
| Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 4.385,76 | Scadenza: 20/01/19 | Istituto finanziario: MPS SPA IBAN: IT18G0103043071000063306610 | |

ContrattoIdentificativo contratto: **trattativa: 423015**
Data contratto: **08/03/18**
Codice CUP: **J21B17000090001**
Codice CIG: **ZC023D30BD****Allegati**

| | Nome dell'allegato | Compressione | Formato | Descrizione |
|---|--------------------|--------------|---------|-----------------------|
| 1 | Fattura.pdf | | PDF | Documento elettronico |

AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE - Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00772240826** - Codice fiscale: **80027200825** - Ragione sociale: Ordinario (RF01)

Sede: Via Comelia n. 6 - 90012 Caccamo (PA) - IT

Iscrizione REA - PA - 81797 - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)

Telefono: **0918121857** - Fax: **0918121857** - E-mail: **amantheacoop@gmail.com**

R39257

FATTURA N. 810/PAIdentificativo trasmittente: **IT80027200825** - Progressivo invio: **RWNPC** - Formato trasmissione: **FPA12**Codice destinatario: **HH0ITU****AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00772240826**
 Codice fiscale: **80027200825**
 Via Cornelia n. 6
 90012 Caccamo (PA)
 IT

COMUNE DI MISILMERI

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02403880822**
 Codice fiscale: **86000450824**
 Piazza Comitato 1860, 26
 90036 Misilmeri (PA)
 IT

Tipo documento: **Fattura (TD01)** Numero: **810/PA** Data: **30/11/18** Valuta: **EUR** Importo totale documento: (*) **3.972,51** Arrotondamento:

Causale:

(*) Importo indicato dal fornitore

| Codice (T-V) | Descrizione | Periodo di riferimento (Da - A) | Quantità | Prezzo unitario | SC / MG | Totale | Iva (%) | Natura |
|--------------|--|---------------------------------|----------|-----------------|---------|----------|---------|--------|
| 1 | AswArtFor (NOTA Vs. dare per lo svolgimento del Servizio di Assistenza Domiciliare integrata - PAC Anziani II Riparto svolto nel Distretto Socio Sanitario 36 Denominazione del progetto : I-CARE) | | | 0,00 | | 0,00 | 5,00 | |
| 2 | MESE DI OTTOBRE 2018 - PERIODO DAL 01/10/2018 AL 31/10/2018 - SERVIZIO SVOLTO NEL COMUNE DI VENTIMIGLIA DI SICILIA : N. 1 PERSONALE OSS : 165 ORE X Euro 17,41 = Euro 2.472,22; ONERI DI GESTIONE 7% = Euro 173,06 TOT. Euro 2.645,28 + IVA 5% | | | 2.645,28 | | 2.645,28 | 5,00 | |
| 3 | MESE DI OTTOBRE 2018 - PERIODO DAL 01/10/2018 AL 31/10/2018 - SERVIZIO SVOLTO NEL COMUNE DI BOLOGNETTA : N. 1 PERSONALE OSS : 56 ORE X Euro 17,41 = Euro 974,96; ONERI DI GESTIONE 7% = Euro 68,25; TOT. Euro 1.043,21 + IVA 5% | | | 1.043,21 | | 1.043,21 | 5,00 | |
| 4 | MESE DI OTTOBRE 2018 - PERIODO DAL 01/10/2018 AL 31/10/2018 - COORDINAMENTO - N. 1 ASS. SOCIALE : 5 ORE X Euro 18,97 = Euro 94,85 + IVA 5% | | | 94,85 | | 94,85 | 5,00 | |

| Aliquota IVA (%) | Arrotondamento e Spese accessorie | Totale imponibile | Totale imposta | Natura | Normativa | Esigibilità IVA |
|------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|--------|----------------------------------|-------------------------|
| 5,00 | | 3.783,34 | 189,17 | | Aliq. 5% con scissione pagamenti | Scissione pagamenti (S) |
| TOTALE | | | | | | 3.972,51 |

Pagamento

| Cond./Mod. di pagamento | Decorrenza/termini | Beneficiario/Istituto finanziario | Altri dati |
|---|--------------------|--|------------|
| Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 3.783,34 | Scadenza: 20/01/19 | Istituto finanziario: MPS SPA IBAN: IT18G0103043071000063306610 | |

Contratto

Identificativo contratto: **trattativa: 423015**
 Data contratto: **08/03/18**
 Codice CUP: **J21B17000090001**
 Codice CIG: **ZC023D30BD**

Allegati

| | Nome dell'allegato | Compressione | Formato | Descrizione |
|---|--------------------|--------------|---------|-----------------------|
| 1 | Fattura.pdf | | PDF | Documento elettronico |

R3525E

FATTURA N. 811/PA

Identificativo trasmittente: IT80027200825 - Progressivo invio: RWNPD - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: HH0ITU

AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00772240826
 Codice fiscale: 80027200825
 Via Comelia n. 6
 90012 Caccamo (PA)
 IT

COMUNE DI MISILMERI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02403880822
 Codice fiscale: 86000450824
 Piazza Comitato 1860, 26
 90036 Misilmeri (PA)
 IT

Tipo documento: Fattura (TD01) Numero: 811/PA Data: 30/11/18 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 3.013,70 Arrotondamento:

Causale:

(*) Importo indicato dal fornitore

| Codice (T-V) | Descrizione | Periodo di riferimento (Da - A) | Quantità | Prezzo unitario | SC / MG | Totale | Iva (%) | Natura |
|--------------|---|---------------------------------|----------|-----------------|---------|----------|---------|--------|
| 1 | AswArtFor (NOTA Vs. dare per lo svolgimento del Servizio di Assistenza Domiciliare integrata - PAC Anziani II Riparto svolto nel Distretto Socio Sanitario 36 Denominazione del progetto : I-CARE) | | | 0,00 | | 0,00 | 5,00 | |
| 2 | MESE DI NOVEMBRE 2018 - PERIODO DAL 01/11/2018 AL 30/11/2018 - SERVIZIO SVOLTO NEL COMUNE DI VENTIMIGLIA DI SICILIA : N. 1 PERSONALE OSS : 150 ORE X Euro 17,41 = Euro 2.611,50; ONERI DI GESTIONE 7% = Euro 182,81 TOT. Euro 2.794,31 + IVA 5% | | | 2.794,31 | | 2.794,31 | 5,00 | |
| 3 | MESE DI NOVEMBRE 2018 - PERIODO DAL 01/11/2018 AL 30/11/2018 - COORDINAMENTO - N. 1 ASS. SOCIALE : 4 ORE X Euro 18,97 = Euro 75,88 + IVA 5% | | | 75,88 | | 75,88 | 5,00 | |

| Aliquota IVA (%) | Arrotondamento e Spese accessorie | Totale imponibile | Totale imposta | Natura | Normativa | Esigibilità IVA |
|------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|--------|----------------------------------|-------------------------|
| 5,00 | | 2.870,19 | 143,51 | | Aliq. 5% con scissione pagamenti | Scissione pagamenti (S) |
| TOTALE | | | | | | 3.013,70 |

Pagamento

| Cond./Mod. di pagamento | Decorrenza/termini | Beneficiario/Istituto finanziario | Altri dati |
|---|--------------------|--|------------|
| Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 2.870,19 | Scadenza: 20/01/19 | Istituto finanziario: MPS SPA IBAN: IT18G0103043071000063306610 | |

Contratto

Identificativo contratto: trattativa: 423015
 Data contratto: 08/03/18
 Codice CUP: J21B17000090001
 Codice CIG: ZC023D30BD

Allegati

| | Nome dell'allegato | Compressione | Formato | Descrizione |
|---|--------------------|--------------|---------|-----------------------|
| 1 | Fattura.pdf | | PDF | Documento elettronico |

AMANTHEA SOC. COOP. SOCIALE - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00772240826 - Codice fiscale: 80027200825 - Ragime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: Via Comelia n. 6 - 90012 Caccamo (PA) - IT
 Iscrizione REA PA - 81797 - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)
 Telefono: 0918121857 - Fax: 0918121857 - E-mail: amantheacoop@gmail.com

R35254

Affissa all'albo pretorio il 12 MAR, 2019
nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015"
Defissa il 28 MAR, 2019

IL MESSO COMUNALE

Il Segretario Generale del Comune,

CERTIFICA

su conforme relazione del messo incaricato per la pubblicazione degli atti, che la presente determinazione é stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi a partire dal giorno 12 MAR, 2019, senza opposizioni o reclami, nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015".-

Misilmeri, li

IL VICESEGRETARIO GENERALE
