

R



ORIGINALE

COMUNE DI MISILMERI

Area 3 : Sociale ed Informatica

Determinazione del responsabile del servizio

N. 59 / A 3 del registro

Data 20.03.2018

Oggetto: Liquidazione fatture n.102-000030 del 31/01/2018, n.102-000031 del 31/01/2018, n.102-000049 del 16/02/2018 e n. 102-000050 del 16/02/2018 alla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma per la gestione di uno sportello sociale e delle prestazioni integrative socio-assistenziali, nell'ambito del progetto HCP 2017. Periodo luglio/dicembre 2017. CIG: 71207737C4.-

Il giorno 20.03.2018, 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 Ragioneria per gli adempimenti di competenza.

Registro generale N. 286

Il Responsabile del Servizio

Premesso

Che con determinazione n.128/A3 del 30/06/2017, ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs.50/16, si è proceduto con indire la gara telematica con procedura negoziata tramite sistema ME.PA.(R.D.O aperta), per l'affidamento della gestione di uno sportello sociale e per l'erogazione delle prestazioni integrative socio-assistenziali, nell'ambito del progetto Home Care Premium 2017. Periodo luglio 2017/dicembre 2018. CIG:71207737C4
pre. imp.n.983/17;

Che con verbale del 21/08/2017 si è proceduto ad affidare, sotto riserva di legge, il servizio di cui sopra alla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma;

Che con determinazione n.183/A3 del 29/08/2017 si è proceduto all'efficacia dell'aggiudicazione alla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, della gestione di uno sportello sociale e di tutela legale e delle prestazioni socio-assistenziali integrative, nell'ambito del progetto Home Care Premium 2017. periodo luglio 2017/ dicembre 2018. CIG:71207737C4

Ciò premesso

Vista la fattura n. 102-000030 del 31/01/2018, acclarata al protocollo generale di questo Ente al n.3639 del 31/01/2018, con un importo complessivo di € 26.861,03, relativa all'attività della gestione delle prestazioni integrative socio-assistenziali HCP 2017, per il periodo luglio/settembre 2017, presentata dalla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, codice CIG:71207737C4 ;

Vista la fattura n. 102-000031 del 31/01/2018, acclarata al protocollo generale di questo Ente al n.3640 del 31/01/2018, con un importo complessivo di € 10.080,00, relativa all'attività gestionale del progetto HCP 2017 per il periodo luglio/settembre 2017, presentata dalla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, codice CIG:71207737C4 ;

Vista la fattura n. 102-000049 del 16/02/2018, acclarata al protocollo generale di questo Ente al n.6198 del 19/02/2018, con un importo complessivo di € 74.941,95, relativa all'attività della gestione delle prestazioni integrative socio-assistenziali HCP 2017 al 31/12/2017, presentata dalla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, codice CIG:71207737C4 ;

Vista la fattura n. 102-000050 del 16/02/2018, acclarata al protocollo generale di questo Ente al n.6199 del 19/02/2018, con un importo complessivo di € 15.540,00, relativa all'attività gestionale del progetto HCP 2017 al 31/12/2017, presentata dalla coop. Sociale Le Mille e Una Notte, corrente in Roma, codice CIG:71207737C4 ;

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

Dato atto che:

- ai fini degli adempimenti previsti dall'art. 3 della L. 136/2010 è stato acquisito il seguente CIG: 71207737C4
- è stato accertato da parte del responsabile del procedimento il rispetto degli adempimenti di cui alla L. 136/2010 e s.m.i.;
- 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;

- richiamate le disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (split-payment) previsti dall'art. 1 comma 629 lett.b) della L. 190/2014 (Legge di Stabilità 2015)
- preso atto che le fatture di che trattasi rientrano tra quelle soggette alle disposizioni in materia di scissione dei pagamenti e pertanto si procederà alla liquidazione in favore del soggetto creditore dell'importo imponibile delle fatture mentre la somma relativa all'IVA nella misura del 5%, verrà versata all'Erario secondo le modalità fissate dal decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 23.01.2015;
- ritenuto pertanto che sussistono tutte le condizioni per procedere alla liquidazione della suddetta spesa ai sensi dell'art. 184 del D.L.vo 267/2000 e s.m.i.;
- dato atto che l'istruttoria preordinata all'adozione del presente atto si è conclusa favorevolmente e ritengo 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. 23 del 05/05/2017 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

Per le motivazioni esposte in narrativa, che qui si intendono integralmente ritrascritte:

1) Di liquidare e pagare la complessiva somma di **€ 127.422,98** nel modo seguente:

- **€ 121.355,22**, quale corrispettivo spettante alla coop. sociale Le Mille e Una Notte, con sede legale in Roma, per la gestione di uno sportello sociale e di tutela legale e delle prestazioni socio-assistenziali integrative, nell'ambito del progetto Home Care Premium 2017, resa nel periodo: **luglio/dicembre 2017**, a saldo delle fatture nn. 102-000030/2017, 102-000031/2017, 102-000049/2017 e 102-000050/2017, con accredito sul c/c bancario, IBAN: IT 71N832703204000000010108;
- **€ 6.067,76** corrispondente all'IVA, 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) Di dare atto che la superiore somma pari ad € 127.422,98 trova copertura finanziaria sull'impegno n.983/17 var. n.611/17, assunto sull'intervento cod. 1203103 cap. PEG 1399 art. 2 “Home Care Premium 2017 del bilancio esercizio 2017, giusta impegno assunto in data 30/06/2017, con determinazione n. 128/A 3;

3) Di trasmettere il presente atto corredato di tutta la documentazione necessaria 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;

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

5) Allegare per formarne parte integrante e sostanziale:

- le fatture n.102-000030 del 31/01/2018, n.102-000031 del 31/01/2018, n. 102-000049 del 16/02/2018 e 102-000050 del 16/02/2018;
- dichiarazione dei flussi di tracciabilità finanziaria;
- DURC;

Imp. n.983/17 var. n.611/17
Liquid.n.
Cred.n.10198

R223567 }
R22387 } 2018
R22365 }
R22388 }

liqui 529/2018
Il Responsabile dell'Area 3

Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa Francesca Salerno

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 di intende integralmente trascritta e approvata;

Trasmettere il presente atto in originale all'Area 2 "Economico-Finanziaria" per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali, ai sensi del vigente regolamento di contabilità.

Il Responsabile dell'Area 3
dot. Domenico Tubiolo

RO

FATTURA N. 102-000049

Identificativo trasmittente: IT03568030401 - Progressivo invio: 102000049 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: HH0ITU

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000

LATERINA 15
00138 ROMA (RM)

IT

COMUNE DI MISILMERI

Codice fiscale: 86000450824

PIAZZA COMITATO 1860 N 26
90036 MISILMERI (PA)
IT

Tipi documento: Numero: Data: Valuta: Importo totale documento: (*) Arrotondamento:
Fattura (TD01) 102-000049 16/02/18 EUR 74.941,95

Causale:

Importo indicato dal fornitore

Codice (T-V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
	PRESTAZIONI INTEGRATIVE HCP 2017 AL 31/12/2017 PRESTAZIONI DI EDUCATORE H 277		NR 1,00	5.795,90		5.795,90	5,00	
2	PRESTAZIONI DI OSS H 158		NR 1,00	3.305,96		3.305,96	5,00	
3	PRESTAZIONI DI SOLLIEVIO DOMICILIARE H 4237.5		NR 1,00	60.535,72		60.535,72	5,00	
4	PRESTAZIONI DI SOLLIEVIO RESIDENZIALE H 60		NR 1,00	857,14		857,14	5,00	
5	PRESTAZIONI DI SOLLIEVIO EXTRADOMICILIARE H 61.5		NR 1,00	878,57		878,57	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		71.373,29	3.568,66			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						74.941,95

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento a rate (TP01) Bonifico (MP05) Importo: 71.373,29	Scadenza: 30/04/18	IBAN: IT71N083270320400000010108	

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03568030401

Codice Fiscale: 03568030401

Denominazione: Data Print Grafik S.p.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: terzo (TZ)

Contratto

Numero linea di riferimento: 1

Identificativo contratto: DET128

Data contratto: 30/06/17

Codice CIG: 71207737C4

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
Sede: VIA LATERINA 15 - 00138 ROMA (RM) - IT

© 2015 **Declagroup S.p.A.** - Versione: 1.1

R 23567/18

FATTURA N. 102-000031

Identificativo trasmittente: IT03568030401 - Progressivo invio: 102000031 - Formato trasmissione: FPA12
Codice destinatario: HH0ITU

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000
Via LATERINA 15
00118 ROMA (RM)
IT

COMUNE DI MISILMERI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT86000450824
Codice fiscale: 86000450824
PIAZZA COMITATO 1860 N 26
90036 MISILMERI (PA)
IT

Tipo documento: Numero: 102-000031 Data: 31/01/18 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 10.080,00 Arrotondamento:
Fattura (TD01) Causale:

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	SPESE GESTIONALI HCP 2017 AL 30/09/2017		NR 1,00	9.600,00		9.600,00	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		9.600,00	480,00			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						10.080,00

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento a rate (TP01) Bonifico (MP05) Importo: 9.600,00	Scadenza: 31/03/18	IBAN: IT71N083270320400000010108	

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03568030401
Codice Fiscale: 03568030401
Denominazione: Data Print Grafik S.p.A.

Soggetto emittente la fattura
Soggetto emittente: terzo (TZ)

Contratto

Numero linea di riferimento: 1
Identificativo contratto: DET128
Data contratto: 30/06/17
Codice CIG: 71207737C4

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
Sede: VIA LATERINA 15 - 00138 ROMA (RM) - IT

© 2015 Dedagroup S.p.A. - Versione: 1.1

R 22387/18

RO

FATTURA N. 102-000050

Identificativo trasmittente: IT03568030401 - Progressivo invio: 102000050 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: HH0ITU

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTEIdentificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000
VIA LATERINA 15
00138 ROMA (RM)
IT**COMUNE DI MISILMERI**Codice fiscale: 86000450824
PIAZZA COMITATO 1860 N 26
90036 MISILMERI (PA)
IT

Tipo documento: **Numero:** 102-000050 **Data:** 16/02/18 **Valuta:** EUR **Importo totale documento: (*)** 15.540,00 **Arrotondamento:**
 Fattura (TD01) **Causale:**

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	SPESE GESTIONALI HCP 2017 AL 31/12/2017		NR 1,00	14.800,00		14.800,00	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		14.800,00	740,00			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						15.540,00

Pagamento

Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento a rate (TP01) Bonifico (MP05) Importo: 14.800,00	Scadenza: 30/04/18	IBAN: IT71N083270320400000010108	

Dati del terzo intermediario soggetto emittenteIdentificativo fiscale ai fini IVA: IT03568030401
Codice Fiscale: 03568030401
Denominazione: Data Print Grafik S.p.A.**Soggetto emittente la fattura**
Soggetto emittente: terzo (TZ)**Contratto**Numero linea di riferimento: 1
Identificativo contratto: DET128
Data contratto: 30/06/17
Codice CIG: 71207737C4COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
Sede: VIA LATERINA 15 - 00138 ROMA (RM) - IT

© 2015 Dedagroup S.p.A. - Versione: 1.1

R23565/18

RO

FATTURA N. 102-000030

Identificativo trasmittente: IT03568030401 - Progressivo invio: 102000030 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: HH0ITU

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000
 VIA LATERINA 15
 00118 ROMA (RM)

COMUNE DI MISILMERI

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT86000450824
 Codice fiscale: 86000450824
 PIAZZA COMITATO 1860 N 26
 90036 MISILMERI (PA)
 IT

Tipo documento: **Fattura (TD01)** Numero: **102-000030** Data: **31/01/18** Valuta: **EUR** Importo totale documento: (*) **26.861,03** Arrotondamento:

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
1	PRESTAZIONI INTEGRATIVE HCP 2017 AL 30/09/2017 PRESTAZIONI DI EDUCATORE H 105		NR 1,00	2.197,00		2.197,00	5,00	
2	PRESTAZIONI DI OSS H 44		NR 1,00	920,65		920,65	5,00	
3	PRESTAZIONI DI SOLLIEVO DOMICILIARE H 1532 50		NR 1,00	21.892,86		21.892,86	5,00	
4	PRESTAZIONI DI SOLLIEVO RESIDENZIALE H 40		NR 1,00	571,42		571,42	5,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
5,00		25.581,93	1.279,10			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						26.861,03

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento a rate (TP01) Bonifico (MP05) Importo: 25.581,93	Scadenza: 31/03/18	IBAN: IT71N083270320400000010108	

Dati del terzo intermediario soggetto emittente
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03568030401
 Codice Fiscale: 03568030401
 Denominazione: Data Print Grafik S.p.A.

Soggetto emittente la fattura
 Soggetto emittente: terzo (TZ)

Contratto
 Numero linea di riferimento: 1, 2, 3, 4
 Identificativo contratto: DET128
 Data contratto: 30/06/17
 Codice CIG: 71207737C4

COOP. SOCIALE LE MILLE E UNA NOTTE - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT05183141000 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
 Sede: VIA LATERINA 15 - 00138 ROMA (RM) - IT

© 2015 Dedagroup S.p.A. - Versione: 1.1

Q22388/18

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

SS - M. M. M.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_9769051	Data richiesta	27/02/2018	Scadenza validità	27/06/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LE MILLE E UNA NOTTE - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	05183141000
Sede legale	VIA LATERINA 15 ROMA RM 00138

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.



Cooperativa Sociale
LE MILLE E UNA NOTTE

Sede Legale: Via Laterina 15 - 00138 Roma

Sede Operativa: Via Val Bredana 1 - 00141 Roma - Tel./Fax. 0686210833

WEB: www.lemilleeunanotte.coop - EMAIL: info@lemilleeunanotte.coop

P.I./C.F.: 05183141000 - Iscritt. Albo Soc. Coop. A163620

Roma, 09/03/2018

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI D.P.R. 445/2000 E DELLA
LEGGE 136 DEL 13 AGOSTO 2010 "TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI"**

In data odierna il sottoscritto Marco Olivieri nato a Roma il 31/07/1972 nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa:

RAGIONE SOCIALE: Cooperativa Sociale Le Mille e una Notte
CODICE FISCALE: 05183141000
PARTITA I.V.A: 05183141000
SEDE LEGALE: Via Laterina 15, 00138 Roma

Con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 comma 1 della legge n. 136/2010 e successive modificazioni, al fine di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari,

DICHIARA:

che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE -sono:

Estremi identificativi

1) ISTITUTO: Banca di Credito Cooperativo di Roma
AGENZIA: 4 Fidene
C/C IBAN: IT71N0832703204000000010108
INTESTATO A: Cooperativa Sociale Le Mille e una Notte

soggetti delegati ad operare sul predetto conto sono in tutto N. 3 dei quali fornisce le seguenti generalità:

- cognome e nome OLIVIERI MARCO nato/a a ROMA
il 31/07/1972 Prov. RM C.F. LVRMRC72L31H501X
- cognome e nome MASSIMILIANO PENNICA nato a ROMA
il 03/10/1972 Prov. RM C.F. PNNMSM72R03H501W
- cognome e nome FIORI SILVIA nata a ROMA
il 12/02/1976 Prov. RM C.F. FRISLV76B52H501P

2) ISTITUTO: Banca Popolare Etica Soc. Coop.
AGENZIA: Roma
C/C IBAN: IT54D0501803200000011360088
INTESTATO A: Cooperativa Sociale Le Mille e una Notte

soggetto delegato ad operare sul predetto conto è in tutto N. 2 del quale fornisce le seguenti generalità:

- cognome e nome OLIVIERI MARCO nato/a a ROMA
il 31/07/1972 Prov. RM C.F. LVRMRC72L31H501X
- cognome e nome FIORI SILVIA nata a ROMA
il 12/02/1976 Prov. RM C.F. FRISLV76B52H501P

Cooperativa Sociale LE MILLE E UNA NOTTE
Sede Legale: Via Laterina, 15 - 00138 Roma
Il legale rappresentante è il sottoscritto Marco Olivieri nato a Roma il 31/07/1972 Prov. RM C.F. LVRMRC72L31H501X



SISTEMA DI QUALITA' CERTIFICATO
UNI EN ISO 9001:2008

Progettazione ed erogazione di servizi sociali, ludico, didattici e ricreativi.

Projecting and supply of: social, educational and recreational services.



Affissa all'albo pretorio il **26 MAR, 2018**
nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015"
Defissa il **11 APR, 2018**

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 **26 MAR, 2018**, senza opposizioni o reclami, nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015".-

Misilmeri, li

IL VICESEGRETARIO GENERALE
