



Città di Modica

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE SETTORE II

Programmazione Economico - Finanziaria

n. 202 del 1 FEB. 2023

OGGETTO: Impegno spesa compensi professionali e rimborso spese di viaggio e di soggiorno Collegio dei Revisori dei Conti periodo 01/01/2023 – 04/01/2023.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

Rilevate le proprie competenze di cui all'art. 13 della L.R. n. 07/1992, così come modificato ed integrato dall'art. 41 della L.R. n. 26/1993, per tutte le materie non espressamente attribuite agli altri organi del Comune;

Vista la deliberazione del Consiglio Comunale n. 89 del 21/11/2019, dichiarata immediatamente esecutiva, con la quale viene nominato, per il triennio 2019 - 2022, il Collegio dei Revisori dei Conti nelle persone del Dott. Francesco Lembo, Presidente, della Dott.ssa Teresa Armenio, Componente, e della Dott.ssa Ferraro Annalisa, Componente, e con la quale vengono stabiliti i compensi da corrispondere al Collegio dei Revisori dei Conti, ovvero € 28.713,84, al lordo della Cassa di Previdenza e dell'I.V.A., per il Presidente ed € 19.142,52, al lordo della Cassa di Previdenza e dell'I.V.A., per ciascun Componente;

Visto il verbale del Vice Segretario Comunale, protocollo n. 60859 del 04/12/2019, di insediamento del Collegio dei Revisori dei Conti;

Visto il periodo di prorogatio di 45 giorni di cui all'art. 235 del D.Lgs. n. 267/2000 e all'art. 1 bis, c. 1, della L.R. n. 22/1995;

Vista la disponibilità di bilancio;

Viste le fatture presentate dai Sigg.ri componenti il Collegio dei Revisori dei Conti, di cui si allega copia, e qui di seguito elencate:

N. FATTURA	DATA	IMPORTO	
5/PA	05/01/2023	314,66	emessa dal Dott. Francesco Lembo
8	05/01/2023	209,78	emessa dalla Dott.ssa Teresa Armenio
2	05/01/2023	209,78	emessa dalla Dott.ssa Annalisa Ferraro

Ritenuto di dover procedere all'impegno della spesa relativa ai compensi professionali e al rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno dovuti ai componenti il Collegio dei Revisori dei Conti per il periodo 01/01/2023 – 04/01/2023;

Dare atto che nel redigendo bilancio 2023, al Cap.110/00, è iscritta la somma sufficiente a coprire la spesa di € 734,22;

Tutto ciò premesso;

Vista la L.R. n. 03/2016;

Vista la L.R. n. 48/1991;

Visto il D.Lgs. n. 267/2000;

DETERMINA

1. **Di impegnare** la somma di € 734,22 relativa ai compensi professionali e al rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno dovuti ai componenti il Collegio dei Revisori dei Conti per il periodo 01/01/2023 – 04/01/2023, così ripartita:
 - Presidente, Dott. Francesco Lembo, € 314,66 giusta fattura n. 5/PA del 05/01/2023;
 - Componente, Dott.ssa Teresa Armenio, € 209,78 giusta fattura n. 8 del 05/01/2023;
 - Componente, Dott.ssa Annalisa Ferraro, € 209,78 giusta fattura n. 2 del 05/01/2023;
2. **Di imputare** la suddetta somma al Cap. 110/00 del redigendo bilancio comunale 2023;
3. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

IL RESPONSABILE DEL II SETTORE
Dott. Giampiero Bella



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT10209790152**
Progressivo di invio: **1457**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **OV2KFH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02722540834**
Codice fiscale: **LMBFNC73R25G377T**
Nome: **FRANCESCO**
Cognome: **LEMBO**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA Provinciale Gallo**
Numero civico: **51**
CAP: **98066**
Comune: **Patti**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **lembofrancesco@fiscali.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00175500883**
Codice Fiscale: **00175500883**
Denominazione: **COMUNE DI MODICA**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Principe di Napoli**
Numero civico: **17**
CAP: **97015**
Comune: **Modica**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06 (parcella)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-01-05 (05 Gennaio 2023)**

Numero documento: 5/PA
Importo totale documento: 314.66

Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: 49.60
Aliquota ritenuta (%): 20.00
Causale di pagamento: A (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC06 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e Periti commerciali)
Aliquota contributo cassa (%): 4.00
Importo contributo cassa: 9.92
Imponibile previdenziale: 248.00
Aliquota IVA applicata: 22.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti dal 01/01/2023 al 04/01/2023 (22.630,62 : 365 x 4gg)**
Valore unitario: 248.00
Valore totale: 248.00
IVA (%): 22.00
Soggetta a ritenuta: SI

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 257.92
Totale imposta: 56.74
Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Data scadenza pagamento: 2023-01-05 (05 Gennaio 2023)
Importo: 265.06
Istituto finanziario: INTESA SANPAOLO SPA
Codice IBAN: IT52E0306982072100000003320
Codice ABI: 03069
Codice CAB: 82072

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: Fattura_5-2023.pdf
Formato: PDF
Descrizione: Fattura_5-2023.pdf

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

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT02098391200
Progressivo di invio: 55CSP
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: OV2KFH

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01966130849
Codice fiscale: RMNTRS68T56E573R
Nome: TERESA
Cognome: ARMENIO
Titolo: DOTTORESSA
Albo professionale di appartenenza: DOTTORI COMMERCIALISTI
Provincia di competenza dell'Albo: AG.
Numero iscrizione all'Albo: 274/A
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: VIA SOTTOTENENTE CELLURA
Numero civico: 8
CAP: 92027
Comune: Licata
Provincia: AG
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00175500883
Denominazione: COMUNE DI MODICA

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI
CAP: 97015
Comune: MODICA
Provincia: RG
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02098391200
Denominazione: UNIMATICA-RGI S.P.A.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD06** (parcella)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-01-05** (05 Gennaio 2023)
Numero documento: **8**
Importo totale documento: **209.78**
Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**
Causale: **COMPENSO COMPONENTE REVISORE DAL 01 GENN 2022 AL 04 GENN 2023**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **33.07**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **6.61**
Imponibile previdenziale: **165.34**
Aliquota IVA applicata: **22.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO PER L'INCARICO DI COMPONENTE IL COLLEGIO DEI REVISORI ESPLETATO DAL 01 AL 04 GENN 2023**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **n**
Valore unitario: **165.34**
Valore totale: **165.34**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Spese accessorie: **0.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **171.95**
Totale imposta: **37.83**
Esigibilità IVA: **1** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **TERESA ARMENIO DOTTORESSA**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **176.72**
Codice IBAN: **IT09F0303282970010000749141**
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Pranzo 02 dic 2022.pdf**
Formato: **pdf**

Nome dell'allegato: **Unimatica Dichiarazione per Allegati.pdf.p7m**
Formato: **p7m**
Descrizione: **Dichiarazione per Allegati - Unimatica S.p.A.**

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: ***
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **OV2KFH**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02384750846**
Codice fiscale: **FRRNLS75T52G2730**
Denominazione: **FERRARO ANNALISA**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO I**
Numero civico: **12**
CAP: **92017**
Comune: **SAMBUCA DI SICILIA**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00175500883**
Denominazione: **Comune di Modica - II Settore**

Dati della sede

Indirizzo: **piazza P. di Napoli, 17**
CAP: **97015**
Comune: **Modica**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-01-05** (05 Gennaio 2023)
Numero documento: **2**
Importo totale documento: **209.78**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: **RT01** (ritenuta persone fisiche)
Importo ritenuta: **33.07**
Aliquota ritenuta (%): **20.00**
Causale di pagamento: **A** (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: **TC02** (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
Aliquota contributo cassa (%): **4.00**
Importo contributo cassa: **6.61**
Imponibile previdenziale: **165.34**
Aliquota IVA applicata: **22.00**
Contributo cassa soggetto a ritenuta: **SI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **compenso per l'incarico espletato quale componente Collegio dei Revisori dei Conti dal 01 al 04 gennaio 2023**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **165.34**
Valore totale: **165.34**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Arrotondamento: **0.00**
Totale imponibile/importo: **171.95**
Totale imposta: **37.83**
Esigibilità IVA: **D** (esigibilità differita)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **176.71**
Istituto finanziario: **intesa San Paolo spa**
Codice IBAN: **IT77H0306983140100000001581**

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

SERVIZIO FINANZIARIO

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'articolo 153, comma 5, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'articolo 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Esercizio	2023	Intervento ex D.P.R. 194/1996					
Missione	01	Programma	01	Titolo	01	Macroagg.	103
Cap./Art.	110/99	Descrizione:	Compensi e rimborso spese Revisori				
Impegno n.	124 del 31/01/2023						
Importo	€ 734,22						

Modica, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

Con il suddetto visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo ai sensi dell'articolo 151, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

VISTO PER LA LIQUIDAZIONE

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

Modica, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15, dal **- 2 FEB. 2023** al **17 FEB. 2023**, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della Pubblicazione