

COMUNE DI MONGIUFFI MELIA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

AREA AMMINISTRATIVA

DETERMINA

| | | | | | | | |
|--------|-----|------|------------|------------|------|--------------|-----|
| NUMERO | 102 | DATA | 21/09/2022 | NUM. PROT. | 4956 | NUM.REG.GEN. | 260 |
|--------|-----|------|------------|------------|------|--------------|-----|

OGGETTO: Liquidazione contributo per servizio sanitario con ambulanza . Festa Madonna della Catena 2022 . CIG Z8537D191E

PREMESSO:

- che nei giorni 1,2,3 e 4 settembre 2022 nel nostro Comune, in contrada Fanaca, si sono tenuti i festeggiamenti religiosi in onore della Madonna della Catena;
- che tale evento ha richiamato un notevole afflusso di pellegrini e che, pertanto, si è reso necessario assicurare un servizio di assistenza sanitaria mediante un'ambulanza con medico a bordo;
- Che, con delibera di GM n. 117 del 26 agosto 2022 è stata assegnata al responsabile dell'area amministrativa, la risorsa economica di € 1.400,00 per l'adozione di qualsiasi atto gestionale utile per disporre l'affidamento del servizio di pronto intervento nei giorni 1,2,3 e 4 settembre 2022 in occasione dei festeggiamenti in onore della Madonna della Catena;
- Che, con determina del responsabile amministrativo n. 94 del 26/08/2022 è stato affidato il servizio di pronto intervento sopra richiamato alla cooperativa sociale "Croce Verde O.D.V." di Taormina, che contattata per vie brevi, si è resa disponibile ad effettuare il servizio per l'importo di € 1.400,00
- Vista la fattura n. 60/FE del 19/09/2022, assunta al protocollo dell'ente il 20/09/2022 al n. 4906 dell'importo di € 1.400,00;
- Considerato che la cooperativa sociale "Croce Verde O.D.V." di Taormina, ha regolarmente prestato servizio nei giorni dei festeggiamenti in onore della Madonna della Catena e che quindi si deve provvedere a liquidare al somma richiesta;

VISTI:

- l'OO.EE.LL. Vigente nella Regione Sicilia;
- IL D.LGS 18 agosto 2000, n. 267;
- Il vigente statuto comunale;
- Il vigente regolamento degli uffici e dei servizi

DETERMINA

- 1) Di liquidare alla cooperativa sociale "Croce Verde O.D.V." di Taormina la somma di € 1.400,00 per il servizio sanitario con ambulanza svolto in occasione dei festeggiamenti in onore della Madonna della Catena per l'anno 2022;
- 2) Di imputare la superiore spesa di € 1.400,00 al cod. 05.02.1 Cap. 1037/99 del Bilancio 2021/2023 esercizio 2022;
- 3) di DARE ATTO che il presente provvedimento verrà pubblicato sull'albo pretorio on-line del Comune di Mongiuffi Melia;
- 4) di DARE ATTO che il presente provvedimento sarà annotato e progressivamente numerato nei registri appositamente istituiti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 (Dott. Pietro Vincenzo Fallica)
 Fallica Pietro Vincenzo

FATTURA ELETTRONICA

Identificativo del trasmittente: IT01021160328 Progressivo di invio: rcxmU Formato Trasmissione: FPA12
(Verso Pubbliche Amministrazioni) Codice destinatario: UFR4V2

MITTENTE

P.A. CROCE VERDE TAORMINA O.D.V.

Nominativo:
Partita IVA: **IT01258850831**
Codice fiscale: **01258850831**
Regime fiscale: **RF16** (IVA per cassa P.A.)
Via Chianchitta 133/E-F
98039 Taormina (ME)
IT

DATI DI ISCRIZIONE NEL REGISTRO DELLE IMPRESE
Provincia Ufficio: **ME** Numero di iscrizione: **01258850831** Stato
di liquidazione: **LN** (non in liquidazione) **Recapiti** Telefono:
0942 50270 E-mail: **croceverdetaormina@gmail.com**

DESTINATARIO

**Comune di Mongiuffi Melia -
Uff_eFatturaPA**

Codice Fiscale: **87000390838**
Piazza San Nicolo 8
98030 Mongiuffi Melia (ME)
IT

| | | | | |
|------------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|
| Tipologia: TD01 (fattura) | Numero: 60/FE | Data: 19-09-2022 | Valuta: EUR | Importo: 1400.00 |
|------------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|

| Codice (T - V) | Descrizione | Periodo di riferimento (Da - A) | Quantità | Prezzo unitario | Scò (%/€) | Totale | Iva (%) | Natura |
|----------------|--|---------------------------------|----------|-----------------|-----------|---------|---------|-------------|
| 1 | Servizio di postazione con Ambulanza di Rianimazione (TIPO A) e medico nei giorni 01, 02, 03, 04 settembre 2022 per la festa della Madonna della Catena. | | 1.00 | 1400.00 | | 1400.00 | 0.00 | N4 (esenti) |

| Aliquota IVA (%) | Arrotondamento e Spese accessorie | Totale imponibile | Totale imposta | Natura | Normativa | Esigibilità IVA |
|------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|-------------|-------------------|-----------------|
| 0.00 | | 1400.00 | 0.00 | N4 (esenti) | Art.10 DPR 633/72 | |
| TOTALE | | | | | | 1400.00 |

| Cond./Mod. di pagamento | Decorrenza/termini | Pagamento Beneficiario/Istituto finanziario | Altri dati |
|---|--------------------|---|------------|
| Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 1400.00 | | Codice IBAN: IT27A0306909606100000164561 | |

| | |
|---|--|
| CIG | Z8537D191E |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 |
| Importo | € 1.400,00 |
| Oggetto | AFFIDAMENTO SERVIZIO SANITARIO CON AMBULANZA FESTA MADONNA DELLA CATENA 2022 |
| Procedura di scelta contraente | AFFIDAMENTO DIRETTO |
| Oggetto principale del contratto | SERVIZI |
| CIG accordo quadro | - |
| CUP | - |
| Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014) | Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015 |



P.A. CROCE VERDE TAORMINA O.D.V.

Pubblica Assistenza a norma Legge n. 266/1991 e 117/2017
Iscr. al Reg. Reg.Org. di Vol. con D.D.R n. 2411 sez. b Soc-sanitaria
Iscr. Dipartimento Regionale Prot. Civile al n. 312
Via Chianchitta, 133/E-F 98039 TAORMINA
Tel. (0942) 50270 – Email: croceverdetaormina@gmail.com
Cod. Fisc. e P.IVA: 01258850831 / CD: N92GLON

SPETT. COMUNE DI MONGIUFFI MELIA

Oggetto: Invio fattura per i servizi di postazione nei giorni 01, 02, 03, 04 settembre 2022 in occasione festa della Madonna della Catena.

In allegato si tramette:

- Fattura n. 60/FE del 19/09/2022 relativa alla postazione con Ambulanza (TIPO A) in occasione dei festeggiamenti per la Madonna della Catena;
- Fogli di Servizio

Si prega di inviare la somma su c/c IBAN: **IT27A0306909606100000164561 - Intesa San Paolo**

Taormina li, 19/09/2022

Cordiali Saluti.

Il Presidente
Dott. Di Pietro Agostino Mario
Per la
P.A. CROCE VERDE TAORMINA - O.D.V.
Il Presidente protempore
Dott. Di Pietro Agostino Mario



ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO
CROCE VERDE TAORMINA O.N.L.U.S.

Pubblica Assistenza a norma Legge 11/8/21 n. 266

Aderente CRESS (Consorzio Regionale Enti Servizi Sanitari)

Via Chianciffa, 135/E-F - 98039 TAORMINA Tel. 0942.50270 - Fax 0942.654028

M. P. S. P. Regionale D. L. n. 11096 del 24/05/1994

Azienda Sanitaria Azienda ASP 5 Messina n. 5690

FOGLIO DI SERVIZIO

Cognome e Nome o Rag. Sociale

nato il

residente in

Via

n.

Tipo di Servizio

POSTAZIONE

Ambulanza

PEUGEOT

arga

FK 92454

Km. di partenza

3310

Km. di arrivo

Km. percorsi

Richiedente

COMUNE

Tel.

Località chiamata

MONGIUFFI

ore arr.

ore part.

15:15

Destinazione arrivo

MONGIUFFI

ore arr.

ore part.

Rientro in

SEDE

ore

Uso sirena

SI

NO

Autista

CANTILONE A.

Soc.

MAURO COSTA

Infermiere

Medico a bordo o Rianimatore

DOTT. AMORE

Note

ALESSANDRO

Taormina, li 01-09-22

IL CAPO EQUIPAGGIO

IL TRASPORTATO
O L'ACCOMPAGNATORE

Il sottoscritto, in qualità di trasportatore/accompagnatore, autorizzo il trattamento delle informazioni che mi riguardano, in relazione all'attività svolta, ai fini della gestione delle attività di servizio.

Il sottoscritto, in qualità di trasportatore/accompagnatore, autorizzo il trattamento delle informazioni che mi riguardano, in relazione all'attività svolta, ai fini della gestione delle attività di servizio.

Il sottoscritto, in qualità di trasportatore/accompagnatore, autorizzo il trattamento delle informazioni che mi riguardano, in relazione all'attività svolta, ai fini della gestione delle attività di servizio.

ESPRIMO IL CONSENSO

CONSENTO

CONSENTO

Il sottoscritto, in qualità di trasportatore/accompagnatore, autorizzo il trattamento delle informazioni che mi riguardano, in relazione all'attività svolta, ai fini della gestione delle attività di servizio.

Il sottoscritto, in qualità di trasportatore/accompagnatore, autorizzo il trattamento delle informazioni che mi riguardano, in relazione all'attività svolta, ai fini della gestione delle attività di servizio.

Il sottoscritto, in qualità di trasportatore/accompagnatore, autorizzo il trattamento delle informazioni che mi riguardano, in relazione all'attività svolta, ai fini della gestione delle attività di servizio.

ESPRIMO IL CONSENSO



ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO
CROCE VERDE TAORMINA O.N.L.U.S.

Pubblica Assistenza a norma Legge 11.8.91 n. 266

Agerente CKFSS (Consorzio Regionale Enti Servizi Sanitari)

Via Chianchitta 135/E-F - 94039 TAORMINA - Tel 0942.50270 - Fax 0942.654028

Per Assistenza Sanitaria Aziendale ASST 5 Messina n. 5690
Per Assistenza Sanitaria Unità n. 11000 del 24 - 05 - 1994

FOGLIO DI SERVIZIO

Cognome e Nome o Rag. Sociale FESTA MADONNA DELLA CATENA

nato il _____ a _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Tipo di Servizio POSTAZIONE

Ambulanza PEUGEOT Targa FK974SH

Km. di partenza 33413 Km. di arrivo _____ Km. percorsi _____

Richiedente COMUNE MONGIUFFI MELIA Tel. _____

Località chiamata _____ ore arr. _____ ore part. _____

Destinazione arrivo MONGIUFFI MELIA ore arr. _____ ore part. _____

Rientro in _____ ore _____

Uso sirena SI NO

Autista Calimona Constantino Soc. ANTONIO GANGI

Infermiere _____

Medico a bordo o Rianimatore DOTT. VALLE

Note _____

Taormina, li 03.09.2022

IL CAPO EQUIPAGGIO

Antonio Gangi

IL TRASPORTATO
O L'ACCOMPAGNATORE

[Signature]

Il sottoscritto, in qualità di Capo Equipaggio, ha autorizzato il trasporto del trasportato/accompagnatore, fornendo le informazioni che seguono, ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/1997, in conformità con l'art. 13 della Legge 196/2003.

CONSENSO ALL'OPERAZIONE

Da il consenso _____

Silvestro Antonino



Fattura

P.A. CROCE VERDE TAORMINA O.D.V.
 Via Chianchitta 133/E-F, 98039 Taormina (ME)
 P.IVA IT01258850831
 C.F. 01258850831
 Tel: 0942 50270

Spett.

Comune di Mongiuffi Melia - Uff_eFatturaPA
 Piazza San Nicola 8
 98030 Mongiuffi Melia (ME)
 C.F. 87000390838
 Cod. Destinatario: UFR4V2

| TIPO DOCUMENTO | NUMERO DOCUMENTO | DATA |
|----------------|------------------|------------|
| Fattura | 60/FE | 19/09/2022 |

| DETTAGLI DEL PRODOTTO/SERVIZIO | IMPONIBILE | QUANTITÀ | IVA % | TOTALE |
|--|------------|----------|-------|------------|
| Servizio di postazione con Ambulanza di Rianimazione (TIPO A) e medico nei giorni 01, 02, 03, 04 settembre 2022 per la festa della Madonna della Catena. | € 1.400,00 | 1 | 0 % | € 1.400,00 |

Esenzioni IVA:

1.400,00 € - Esente - Art.10 DPR 633/72

RIEPILOGO

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Imponibile | 0,00 € |
| Totale fattura | 1.400,00 € |
| Importo dovuto | 1.400,00 € |

| MODALITÀ DI PAGAMENTO | IBAN | DATA SCADENZA | IMPORTO |
|-----------------------|-----------------------------|---------------|------------|
| Bonifico | IT27A0306909606100000164561 | - | 1.400,00 € |

P.A. CROCE VERDE TAORMINA O.D.V. Tel: 0942 50270 Iscr. reg. imp.: 01258850831 -
 Cap. soc. €
 Regime Fiscale: IVA per cassa P.A. (art.6 c.5, DPR 633/72)

Copia di fattura elettronica conforme a quella trasmessa telematicamente al Sistema di Interscambio
 Fattura Elettronica generata con www.fatturaelettronica-app.it



ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE
Art.1 L.R.N.48/91

Per la regolarità contabile: Si esprime parere favorevole

Mongiuffi Melia Li 21/09/2022



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Handwritten signature]

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

Visto si attesta ai sensi dell'art. 13 della L.R. 44/91, la copertura finanziaria per complessive € 1.400,00 annotato al cod. 05.02.1 (cap. 1037/99) del bilancio 2021 - 2023 esercizio 2022 avente per oggetto: "Manifestazione nerie" impegno in 201/2022

Mongiuffi Melia, li 21/09/2022



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

[Handwritten signature]

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto certifica che la presente determina è stata pubblicata all'Albo Pretorio così come stabilito dall'art.32 della legge 69/09 il 22/08/2022 e vi rimarrà pubblicata per 15 giorni consecutivi.

Mongiuffi Melia, li 22-08-2022



L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

[Handwritten signature]