COMUNE DI FARINI

Provincia di Piacenza

AREA URBANISTICA

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 6/UA DEL 31-03-2014

OGGETTO: Liquidazione servizio di sterilizzazione gatti delle colonie feline

PUBBLICATA SUL	SITO D	EL COMUNE DI FARINI
IN DATA	1	1

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMBIENTE

RICHIAMATA la propria determinazione n. 32/UA del 17/10/2013 di impegno di spesa a favore del Dott. Gregory Dexter per la sterilizzazione delle colonie feline presenti sul territorio comunale;

CONSIDERATO che nel corso dell'anno 2013 il professionista ha eseguito n.6 sterilizzazioni di gatti di sesso femminile per conto del Comune di Farini;

VISTA l'allegata fattura n.462 in data 31/12/2013 dell'importo complessivo di €. 300,00 (contr. integr. 2% e IVA 22% inclusi);

VISTO l'allegato documento rilasciato dall'Ente Nazionale di Previdenza e Assistenza Veterinari dal quale risulta che il professionista risulta in regola con il pagamento dei contributi previdenziali per l'anno 2012;

APPURATO che l'ENPAV di cui sopra non ha ancora reso disponibile l'attestazione della regolarità contributiva per l'anno 2013 per cui si ritiene di corretto accettare l'attestazione dell'anno precedente;

DATO ATTO che la determinazione di impegno di spesa n.32/UA del 17/10/2113 e il presente atto di liquidazione verranno contestualmente pubblicati sul sito istituzionale del Comune di Farini ai sensi delle vigenti disposizioni di legge;

ATTRIBUITO il Codice Identificativo di Gara (CIG) N. ZCF0BF176A;

VISTA l'allegata dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della L.n.136/2010;

RITENUTO di liquidare la somma di cui sopra;

LIQUIDA

- 1. alla clinica veterinaria del Dott. GREGORY DEXTER con sede in Via Guastoni n.38 Podenzano (PC) (P.Iva 00950840330) la somma complessiva di €. 300,00 quale compenso relativo alla sterilizzazione di n.6 gatti presenti nelle colonie feline del territorio comunale;
- 2. di dare atto che la spesa complessiva di €. 300,00 è imputata al Bilancio d'esercizio provvisorio 2014 gestione residui all'intervento 1090605 cap. 1021 (imp.245).

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

(Provini Geom. Primino)

PROFESSIONISTA / ARTISTA: INDIRIZZO, CODICE FISCALE, PARTITA IVA DOM. GREGORY DEXTER PARCELLA n. 462 V. GUMON, 28 - PODENZANO (PC) CF: DET GOR 82713 ZOOM P.IVAR. 09850840338 Data 3, 1, 1, 2, 2, 0, 13 PARINI COMUNE Di SPETT. LE MARCONI 20 FARINI A35 9 P.IVA 1001861515191013315 NATURA DEI SERVIZI FORMANTI OGGETTO DELLA PRESTAZIONE GAITE STENIUZBATE 16.10.13 32 UA DEL NETERHINA ECFOBELTGA COMUNE DI FARINI PIACENZA 2 9 GEN. 2014 Spese anticipate RITENUTA D'ACCONTO € Onorari DESTINATARIO Versata al Concessionario di Totale imponibile A - Ritenuta d'acconto Annotata il Importo del Registro Acquisti. da pagare € Annotata il del Registro Compensi a Terzi. La fattura deve essere emessa al momento del pagamento della prestazione e conse-

gnata o spedita all'altra parte nello stesso giorno. Il destinatario deve annotarla sul Registro

Acquisti entro il mese successivo a quello in cui ne è venuto in possesso.

Dott. GREGORY DEXTEN * MEDICO VETERINARIO * Via Guastoni, 38 - PODENZANO (PC) Tel. (0523) A. U.S.L. PC/ALBO 210 PC

COMUNE D PIACENZ 2 9 GEN. 2014

A (timbro) Spett. Comune di FARINI GETTO: Legge 13/08/10 n. 136 art. 3 "Tracciabilità dei flussi finanziari". relazione al disposto dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificato dall'art. 7 del D.t. novembre 2010, n. 187, il sottoscritto DEXTER CINECOLLY CORNING (USA) il 13/10/1953 in qualità di titolare/legale rappresentante dell 8 P.IVA OO BANO VIA GOASTON sapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in at larazioni mendaci dichiara di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, comunica che i pagamenti a favore di questa Ditta dovranno essere eseguiti mediante: Accredito su c/c postale dedicato 12 caratteri 1 car 5 caratteri 5 caratteri 2 car. N° CONTO CAB CHECK CIN ABI Intestato a: con spese a ns. carico. generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono: C.F. COGNOME E NOME Accredito su c/c bancario dedicato 12 caratteri 5 caratteri 5 caratteri 1 car 2 car. 0005833 65420@6013 156 N° CONTO CAB ABI ESE CHECK Intestato a DEXTER anEaony con spese a ns. carico. le generalità delle persone delegate ad operare su di esso sono: COGNOME E NOME MRSLNE62545H2642 MORSIA EVENA Altri strumenti di pagamento idoneo a consentire la piena tracciabilità delle operazioni (determina Autorità per le Vigilanza su contratti pubblici n. 8 in data 18 novembre 2010):

impegna

in caso di variazione del conto corrente dedicato, a darne tempestiva comunicazione,

a dare immediata comunicazione a questa stazione appaltante e alla Prefettura di codesta provincio della notizia di inadempimento della propria controparte (subappaltante/subcontraente) agli obbli di tracciabilità finanziaria,

a riportare il CIG comunicato da codesta stazione appaltante sulla fattura emessa per la fornitura oggetto.

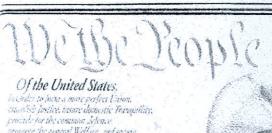
Dichiara di essere a conoscenza che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale determina la dissiplicación del contratto.

a firma qui apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ai soli sopraindicati.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE (timbro e firma)

diega copia fotostatica di documento di identità

P.WATE DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROP



of the content states, it is to be the formal and properly that the formal and properly that is, is to five common defence grounds the zeneral Welfure, and secure the blessings of liberty to mereiver and yet Protectly, do in this content the theory.





UNITARID STRAINE'S OF AMBRICA Type/Type Tight | Deed (Opting) | Passport No / No. de Passport No & Passport No / No. de Passport No. & Passport No. |

467524416

DEXTER

Given Names / Prénoms / Nombres

GREGORY ALLAN Nationality / Nationalité / Nacio

UNITED STATES OF AMERICA

Date of birth / Date de naissance / Fecha de nacimiento

13 Oct 1953

Place of birth / Lieu de naissance / Lugar de nacimiento NEW YORK, U.S.A.

Date of issue / Date de délivrance / Fecha de expe

03 Dec 2009.

Date of expiration / Bate of expiration / Fecha de caducidad 02 Dec 2019.

Endorsements / Mentions Spéciales / Anotaciones

SEE PAGE 27

Sex / Sexe / Sexo

United States

Department of State

P<USADEXTER<<GREGORY<ALLAN<<<<<<<< 4675244165USA5310131M1912021713177581<426644



ROM A – Via Castelfidardo 41

n. 0007334 del 22 marzo 2013



Dott.
DEXTER GREGORY ALLAN
VIA U.GUASTONI 28
29027 - PODENZANO - PC

GETTO: Attestazione versamenti anno 2012

icola: 37100 DEXTER GREGORY ALLAN C.F.: DXTGGR53R13Z404B

ichiara che nel corso dell'anno 2012 l'iscritto in oggetto ha versato a questo Ente un importo plessivo di € 3.308,86 così ripartito:

TIPOLOGIA CONTRIBUTO	IMPORTO €	
tributo soggettivo minimo	1.578,50	
uributo integrativo minimo	430,50	
ntibuto maternità	55,00	繼
tibuto soggettivo eccedente	770,50	
fibuto integrativo eccedente	312,60	T
itributo solidarietà	0,00	
nifibuto modulare	0,00	11月1日
egrazione contributiva previdenziale	0,00	*
ere per riscatto/ricongiunzione	0,00	4
zioni ed interessi	161,76	To the same of

dinunica che sono deducibili ai fini IRPEF, per i redditi prodotti nell'anno 2012, i seguenti contributi: Intributo soggettivo minimo;

ontributo integrativo minimo, esclusivamente per la parte che rimane a carico del veterinario gatoriamente iscritto all'Enpay;

ontributo di maternità;

intributo soggettivo eccedente;

ontributo di solidarietà;

ontributo modulare;

degrazione contributiva previdenziale obbligatoria (ex art. 28 L. 136/91);

dere per riscatto/ricongiunzione.

DIREZIONE CONTRIBUTI IL DIRIGENTE (Dott.ssa Paola FASSI)



00185 ROM A - Via Castelfidardo 41

Prot. n. 0007334 del 22 marzo 2013

Dott. DEXTER GREGORY ALLAN VIA U.GUASTONI 28 29027 - PODENZANO - PC

OGGETTO: Attestazione versamenti anno 2012

Matricola: 37100

DEXTER GREGORY ALLAN

C.F.: DXTGGR53R13Z404B

Si dichiara che nel corso dell'anno 2012 l'iscritto in oggetto ha versato a questo Ente un importo complessivo di € 3.308,86 così ripartito:

TIPOLOGIA CONTRIBUTO	IMPORTO €		
Contributo soggettivo minimo	1.578,50		
Contributo integrativo minimo	430,50		
Contributo maternità	55,00		
Contributo soggettivo eccedente	770,50		
Contributo integrativo eccedente	312,60		
Contributo solidarietà	0,00		
Contributo modulare	0,00		
Integrazione contributiva previdenziale	0,00		
Onere per riscatto/ricongiunzione	0,00		
Sanzioni ed interessi	161,76		

Si comunica che sono deducibili ai fini IRPEF, per i redditi prodotti nell'anno 2012, i seguenti contributi:

- il contributo soggettivo minimo;
- il contributo integrativo minimo, esclusivamente per la parte che rimane a carico del veterinario obbligatoriamente iscritto all'Enpav;
- il contributo di maternità;
- il contributo soggettivo eccedente;
- il contributo di solidarietà;
- il contributo modulare:
- l'integrazione contributiva previdenziale obbligatoria (ex art. 28 L. 136/91);
- l'onere per riscatto/ricongiunzione.

DIREZIONE CONTRIBUTI IL DIRIGENTE (Dott.ssa Paola FASSI)

COMUNE DI FARINI

Provincia di Piacenza

DETERMINAZIONE N. 197 DEL 16 10 2013

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE N. 32/UA DEL 16-10-2013

OGGETTO: Impegno di spesa per la sterilizzazione delle coline feline

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO URBANISTICA

VISTO il CIG: ZCF0BF176A

VISTA la L.R. 7/04/2000 n. 27 la quale si disciplina le competenze dei comuni in materia di prevenzione e riduzione delle colonie feline;

PREMESSO CHE con progressivo spopolamento del territorio sono sempre maggiori le segnalazioni di abbandono di gatti i quali essendo privi di controllo vanno poi a formare colonie feline randagie;

CONSIDERATO che, la situazione può essere risolta catturando e sterilizzando le femmine componenti il gruppo in modo da arrestare la crescita dalla colonia stessa;

DATO ATTO che la procedura di selezione per l'individuazione della clinica veterinaria per la sterilizzazione dei gatti è stata effettuata dalla Centrale Unica di Committenza istituita presso il Comune di Ponte dell'Olio;

VISTA la Determinazione n. 265 del 19.07.2013 del Comune di Ponte dell'Olio, relativa all'aggiudicazione del servizio di cui sopra, alla clinica veterinaria del Dott. GREGORY DEXTER con sede in Via Guastoni n.38 – Podenzano (PC);

VISTO che il compenso per la sterilizzazione dei gatti di sesso femminile viene stabilito in Euro 50,00 (Iva e ENPAV inclusi);

RITENUTO di dover effettuare, nel corso dell'anno 2013, un massimo di n. 6 interventi per una spesa complessiva di ϵ . 300,00;

Visti:

^{*} L'art. 107 del D.Lgs. n. 267 del 18/08/00, che disciplina gli adempimenti di competenza dei responsabili di settore o di servizio;

^{*} l'art. 183 del D.Lgs. 267/00 e l'art. 18 del regolamento comunale di contabilità che disciplinano le procedure di assunzione delle prenotazioni e degli impegni di spesa;

il provvedimento sindacale n. 16 del 03/01/2013;

* la deliberazione della Giunta Comunale n. 43 del 08/07/2013 con cui si approva l'assegnazione ai responsabili dei servizi della gestione dei capitoli di entrata e di spesa corrente per l'anno 2013;

nel rispetto di quanto stabilito con deliberazione di G.C. n. 78 del 30/12/2009;

visto il parere tecnico favorevole;

richiesto il parere contabile;

Ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs. n. 267/00;

DETERMINA

- di affidare alla clinica veterinaria del Dott. GREGORY DEXTER con sede in Via Guastoni n.38 - Podenzano (PC) P.Iva 00950840330 il servizio di sterilizzazione dei gatti di sesso femminile presenti nelle colonie feline dichiarate in Comune;
- 2. di impegnare la somma complessiva di €. 300,00 (iva compresa), a favore della clinica di cui sopra;
- 3. di dare atto che la somma di €. 300,00 è imputata al Bilancio d'esercizio 2013-gestione competenza all'intervento 1090605 cap. 1021;
- 4. di allegare i pareri richiesti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Provini Georg Primino

PARERE: Favorevole in ordine alla Regolarita' tecnica

Data: 16-10-2013

Il Responsabile del servizio

Allegato alla proposta di determinazione n. 32/VA del 16.10.2013

PARERE PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE

IN DATA 16. (0. (3 SI RILASCIA PARERE FAVOREVOLE DI REGOLARITA' CONTABILE.

FARINI, 16-10-13

IL RESPONSABILE SERVIZI FINANZIARI

(dott.ssa Sterania Cavanna)

COMUNE DI FARINI

Provincia di (PC)

ATTESTATO DI COPERTURA

DETERMINA UFF.URBANISTICA Numero 00032 del 16/10/2013

Oggetto: Impegno di spesa per la sterilizzazione delle coline feline

			N.Operaz.	Sub	Descrizione	Beneficiario	Importo
2013 1021 0 Imp. 24			Impegno di spesa per la sterilizzazione delle coline feline		DEXTER GREGORY	300,00	
			9			TOTALE	300,00

VISTO DI REGOLARITA` CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA (art.151 comma 4 D.Lgs.267 del 18 Agosto 2000)

Data: 16-10-13

Il Responsabile del Servizio finanziario

dott.ssa Stefania Cavanna