



# COMUNE DI MALVAGNA

(Città Metropolitana di Messina)

Area Economico - Finanziaria  
Piazza Castello N. 8  
98030 Malvagna / Me  
Telefono 0942964003/0942964176  
Fax 0942 964172  
[area.finanziaria@comunemalvagna.gov.it](mailto:area.finanziaria@comunemalvagna.gov.it)  
[ragioneria@comunemalvagna.gov.it](mailto:ragioneria@comunemalvagna.gov.it)

Registro Area Economico-  
Finanziaria e del Personale  
n. 28 Del 03/08/2017

Registro Generale  
n. 176 Del 03/08/2017

## DETERMINA

<b>OGGETTO</b>	<b>Liquidazione compenso quale componente del nucleo di valutazione in composizione collegiale Rag. Diletto Salvatore.-Periodo Aprile - Giugno anno 2017.</b>
----------------	---

### Il Responsabile del Settore Economico – Finanziario

L' anno 2017 il giorno 02 del mese di Agosto, il sottoscritto Mollica Salvatore Responsabile dell'area economico finanziaria, nominato con determina sindacale n. 16 del 01/08/2017;

**Vista** la legge n. 142/1990 come recepita dalla L. R. n. 48/1991 e successive modifiche ed integrazioni ;

**Visto** l'art. 6, comma 2, della legge 15/5/97 n. 127 e successive modifiche ed integrazioni come recepita dalla L.R. n. 23/ 1998;

**Visto** il decreto legislativo n° 267/2000 nonché la legge regionale 30/2000;

**Premesso** che l'Ente ha nominato, con determina Sindacale n. 13 del 18/08/2016,un nucleo di valutazione, per l'espletamento dei compiti di cui al decreto legislativo 27/10/2009, n. 150 in attuazione della legge 4/3/2009 n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche Amministrazioni ;

**Vista** la fattPA n° 17\_17 del 03/07/2017 – compenso – periodo Aprile – Maggio 2017 quale componente del nucleo di valutazione in composizione collegiale; - pervenutaci in data 05/07/2017, assunta al protocollo generale dell'ente al n. 1789 in data 05/07/2017;

**Visto** il D.Lvo 18/08/2000 n°267;

**Viste** le leggi 08 Giugno 1990 ,n° 142 e 7 Agosto 1990 n°241;

**Visti** gli artt.3 e 17 del D.lgs.3 febbraio ,n°29 e successive modifiche ed integrazioni;

**Visto** l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

**Visto** lo Statuto Comunale;

**Visto** il regolamento di contabilità;

## **D E T E R M I N A**

**Impegnare e liquidare, per i motivi espressi in premessa :**

- **Impegnare e liquidare**, trattandosi di spese obbligatorie , al Componente del Nucleo di Valutazione rag. Salvatore Dilettoso, per i motivi espressi in premessa , la somma di € 750,00, giusta fattura n. 17\_17 del 03/07/2017, prelevando la somma dall'intervento : 10110321/1 “ compenso e rimborso spese x nucleo di valutazione”;
- **Emettere** mandato di pagamento a favore del rag. Salvatore Dilettoso, accreditando la somma presso la Banca meglio descritta nella fattura,;

**Dare atto** che la presente determina :

- È esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ;
- Va comunicata ,per conoscenza ,alla Giunta Municipale per il tramite del Segretario Comunale ;
- Va pubblicata all'albo pretorio on-line ;

Va inserita nel fascicolo delle determine ,tenuto presso l'ufficio.

Il Responsabile  
Del Procedimento  
Vacaro Carmela Maria



Il Responsabile  
Dell' Area Economico Finanziaria  
Salvatore Rag. Mellicca

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITENTE: TERZO

Trasmissione nr. 0002958574 verso PA  
 Da: IT01879020517 a: UF2ERO  
 Formato: FPA12

Mittente: Salvatore Diletto  
 Partita IVA: IT03408690836  
 Codice fiscale: DLTSVT81L08L042N  
 Nominativo: Salvatore Diletto  
 Regime fiscale: Regime forfettario (art.1, c.54-89, L. 190/2014)  
 Sede: Corso Umberto, 56 - 98030 - Motta Camastra (ME) IT  
**Recapiti:**  
 Telefono: 0942985369  
 E-mail: salvatore.diletto81@gmail.com

Cessionario/committente: Comune di Malvagna -  
 Uff\_eFatturaPA  
 Codice Fiscale: 87000230836  
 Sede: Piazza Castello, 8 - 98030 - Malvagna (ME) IT

Terzo intermediario soggetto emittente:  
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01879020517

*Cool Lello 627  
 Prot. Gen 1789 del 05/07/17  
 Prot. Rog 169 del 10/07/17*

FATTURA NR. FATTPA 17\_17 DEL 03/07/2017

Importo totale documento: 750,00 (EUR)  
 Importo da pagare entro il 30/09/2017: 750,00 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1	Codice fornitore PS	Compenso Aprile/Giugno 2017 quale componente del Nucleo di Valutazione in composizione collegiale, giusta Determina Sindacale N. 13 del 18/08/2016	1.00000000	NR	750,000000	750,00	0,00%	Esente

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Rif. normativo
0.00%	Esenti	750,00	0,00	L. n. 244/2007

Pagamento

Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	entro il	Istituto	IBAN	BIC	Cod. pag.
Bonifico	750,00	30/09/2017	CREDITO SICILIANO	IT34N030198259000000140153	RSANIT3P	BB60GDFFM



# COMUNE DI MALVAGNA

Provincia di Messina

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA

**DETERMINE UFFICIO RAGIONERIA**

**DETERMINA N. 28 / 176 DEL 03.08.2017**

**OGGETTO : Liquidazione compenso quale componente del nucleo di valutazione in composizione collegiale Rag. Dilettoso Salvatore.-Periodo Aprile - Giugno anno 2017.**

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi e per gli effetti dell'art.183 comma 7 del TUEL, **ATTESTA** la copertura finanziaria della spesa di cui alla presente determina.

## IMPEGNI DI SPESA

Impegno	Anno / Sub	Gestione	Capitolo	Articolo	Miss/Progr Piano dei Conti	Importo
2017 / 627	2017 / 1	CP	10110321	1	1 / 1 1.03.02.01.001	750,00

Malvagna, li 03.08.2017



Il Responsabile dell'Area Finanziaria

( Salvatore Rag. Mollica )



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il sottoscritto DILETTOSO SALVATORE, nato a TAORMINA (ME) il 08/07/1981, residente a MOTTA CAMASTRA (ME), Corso UMBERTO I n. 56, P. IVA 03408690836, **consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,**

**DICHIARA**

- Di non essere iscritto ad alcuna posizione INPS;
  - Di non essere iscritto ad alcuna posizione INAIL;
- e pertanto non può produrre D.U.R.C.**

**Motta Camastra, 3 luglio 2017**

Il dichiarante

*Dilettoso Salvatore*  
.....

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 08/07/2024

AS 9056245



SPZS 344 - OFFINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
MOTTA CAMASTRA

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 9056245

DI  
DILETTOSO  
SALVATORE

Cognome ..... DILETTOSO

Nome ..... SALVATORE

nato il ..... 08/07/1981

(altezza ..... 212 P ..... I ..... S ..... A ..... )

a ..... TAORMINA ..... ME ..... )

Cittadinanza ..... ITALIANA

Residenza ..... MOTTA CAMASTRA (ME)

Via ..... C.SO UMBERTO I n.56

Stato civile .....

Professione ..... STUDENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura ..... 1.71

Capelli ..... CASTANI

Occhi ..... MARRONI

Segni particolari .....



Firma del titolare *Dilettoso Salvatore*

MOTTA CAMASTRA ..... 16/07/2013

Impronta del dito indice sinistro

D'ordine del Sindaco  
IL FUNZ. DELEGATO  
MONTE BIAGINA

Euro 10.58







**COMUNE DI MALVAGNA**  
(Città Metropolitana di Messina)

**UFFICIO ECONOMICO FINANZIARIO**

Determina N.  DEL

**OGGETTO: Liquidazione compenso quale componente del nucleo di valutazione in composizione collegiale Rag. Diletto Salvatore.-Periodo Aprile - Giugno anno 2017.**

Ai sensi dell'art. 147 BIS, COMMA 1, DEL D.LGS.267/2000

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO INTERESSATO**

Per quanto concerne la regolarità tecnica esprime parere

FAVOREVOLE  SFAVOREVOLE

DATA 03/08/2017

IL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA**

Per quanto concerne la regolarità contabile esprime parere:

FAVOREVOLE  SFAVOREVOLE

DATA 03/08/2017

IL RESPONSABILE

