



COMUNE DI ISOLA DEL LIRI

PROVINCIA DI FROSINONE

Uff. Segr. N. 587 del 8 AGO. 2016

Affissa all'Albo Pretorio

il 8 AGO. 2016

n. 1120

Verbale n° 60 del 18.7.2016

Oggetto : Liq. INPS per intervento sostitutivo della stazione appaltante. Art. 4 , comma 2, D.P.R. n. 207/2010.


IL RESPONSABILE DEL 2° SERVIZIO

Vista la determinazione dell'allora Responsabile del Servizio Il n. 3 del 13.1.2014, esecutiva ai sensi di legge

Dato atto che la Ditta Pubblicom srl con sede in P.zza Dei Caduti di Via Fani, 2/A - 03100 Frosinone-; ha svolto il servizio di pubblicazione della gara relativa all'alienazione di beni demaniali come meglio indicato della determina d'impegno;

Ritenuto di dover liquidare le spettanze alla Ditta Pubblicom srl con sede in P.zza Dei Caduti di Via Fani, 2/A - 03100 Frosinone-;

Dato Atto che, secondo la normativa vigente, è fatto obbligo per le Pubbliche Amministrazioni appaltanti la richiesta di DURC per tutte le fasi dell'appalto (art. 38, comma 3, e art. 118 comma 6 , Del Dlg 163/2006) ;

Considerato che il DURC richiesto risulta negativo per irregolarità contributiva INPS da parte della ditta;

Considerato che l'Ente in questi casi è tenuto a trattenere dal pagamento l'importo corrispondente all'inadempienza segnalata dagli enti previdenziali e a versarlo direttamente agli enti previdenziali e assicurativi, **giusto art. 4 , comma 2, D.P.R. n. 207/2010- Intervento sostitutivo della stazione appaltante:**

Considerato che gli importi dovuti dalla ditta e trasmessi dall'INPS di Frosinone ns prot.11854 del 18/7/2016 a seguito di nostra richiesta ammontano ad € 48.841,58;

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE 9 1 0 0 0 6 6 0 6 0 4

barile in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI COMUNE DI ISOLA DEL LIRI

cognome, denominazione o ragione sociale

nome

data di nascita sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita

prov.

giorno mese anno

comune

prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE ISOLA DEL LIRI

F R VIA SAN GIUSEPPE 1

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

codice tributo	rateazione/ regione/ prov./ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA					
RITENUTE ALLA FONTE					
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI					
codice ufficio codice atto					SALDO (A-B)
TOTALE A			0,00 B	0,00	0,00

codice tributo	causale contributo	mittente INPS/codice INPS/ filiale azienda	periodo di riferimento da mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
3300	RC01	3308567855	12/2013 04/2014	295,24		
TOTALE C					295,24 D	0,00
						SALDO (C-D)
						295,24

codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
TOTALE E					0,00 F	0,00
						SALDO (E-F)
						0,00

codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
TOTALE G					0,00 H	0,00
						SALDO (G-H)
						0,00

codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
TOTALE I					0,00 L	0,00
						SALDO (I-L)
						0,00

codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati		
TOTALE M					0,00 N	0,00
						SALDO (M-N)
						0,00

EURO 295,24

INAIL

DATA _____

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE _____

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale

o con assegno circolare/vaglio postale

tratto / emesso su _____

cod. ABI _____

CASP _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN _____

Considerato che l'importo dovuto dall'Ente alla ditta Pubblicom è di Euro 295,24 codice cig ZC20D3D9F9.

Ritenuto dover provvedere al pagamento di quanto dovuto;

Visto il D.Lgs. n° 267 del 18.8.2000 ;

DISPONE

1. la liquidazione dell'importo di **€ 295,24 in favore dell'INPS di Cassino a mezzo modello F24 come da distinta trasmessa dall'INPS che si rimette in allegato;**
2. la spesa di **€ 295,24** derivante dal presente atto è imputata sul cap. 184 del Bilancio 2014 in corso di approvazione codice siope 1205;

INVIA il presente atto alla Segreteria per gli ulteriori adempimenti;

Il Responsabile del Servizio II
Dott. Alessandro Ceirone

Registrata la spesa ed apposto il visto ai sensi del D.Lgs. 267 del 18.8.2000 ;

27 LUG. 2016

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dott.ssa Claudia Marra

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Responsabile dell'Albo Pretorio, certifica che copia del presente verbale è stato affisso all'albo pretorio il giorno 8 AGO. 2016 dove vi rimarrà per 15 gg., consecutivi.

Il Responsabile dell'Albo Pretorio