



PARCO ARCHEOLOGICO DI SELINUNTE E CAVE DI CUSA  
FRAZ. MARINELLA DI SELINUNTE  
CASTELVETRANO  
P.I. 90022080817

## DETERMINAZIONE N. 126 DEL 10/06/2019

**OGGETTO:** Liquidazione e pagamento fattura alla Ditta “NO FIRE di Mendolia Vita” il servizio di Noleggio Estintori – Controllo estintore carrellato, allocati nei locali del Parco Archeologico di Selinunte e Cave di Cusa. CIG: ZBA259E7A8.

### IL DIRETTORE

**PREMESSO** - che con determinazione n. 241 del 10/10/2018 è stato nominato Responsabile Unico del Procedimento, l'Arch. Giuseppe Scuderi;  
- che con determinazione n. 247 del 15/10/2018 sono state definite le procedure per l'affidamento del servizio de quo – Determina a contrarre;

**RITENUTO** Che il Parco Archeologico di Selinunte e Cave di Cusa, in ottemperanza agli adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 81/2008 s.m.i, in materia di **sicurezza e salute dei lavoratori sui luoghi di lavoro**, con determinazione n. 259 del 12/11/2018, ha affidato alla ditta **NO FIRE di Mendolia Vita**, con sede in Via G. Pardo, 24, 91022 - Castelvetro (TP), P.I. 01964440810 il *noleggio e il controllo degli estintori, dislocati negli uffici e nelle varie strutture all'interno del Parco Archeologico di Selinunte e Cave di Cusa, con l'esecuzione degli interventi di seguito descritti:*

- Noleggio n° 55 estintori a polvere da **Kg.6**, ivi incluso il posizionamento e l'affissione della segnaletica di riferimento a norma di legge e relativo controllo semestrale;
  - Controllo n°01 estintore a polvere carrellato da Kg.30 e relativo controllo semestrale;
  - Fornitura di n. 08 Manichetta idrante antincendio uni 45;
  - Fornitura di n. 08 Lancia antincendio idrante;
  - Fornitura di n. 30 Staffe a muro per supporto estintori da Kg.6;
- Periodo del servizio de quo, dalla data di affidamento e fino al termine del 31.10.2020;

**VISTA** la fattura elettronica n. 12/PA del 30/05/2019 di € 325,13 non soggetta ad IVA – Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014, relativa al controllo semestrale estintori, acquisita al protocollo al n. 2441 del 30/05/2019, che si allega alla presente determinazione per farne parte integrante e sostanziale;

**VERIFICATA** la regolare esecuzione del servizio di controllo semestrale estintori con visto apposto sulla fattura dal RUP, il Dirigente dell'UO1;

**VERIFICATA** la regolarità contributiva della sopra citata ditta, mediante la richiesta d'ufficio del D.U.R.C. on line prot. INAIL\_15179105 del 18/04/2019, con scadenza validità il

16/08/2019;

**ACQUISITA** al protocollo al n. 2299 del 22/05/2019, la tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi delle leggi n. 136/2010 e 217/2010 e s.m.i.;

**RILEVATO** che per il servizio in questione, l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture ha attribuito il seguente codice Smart CIG: **ZBA259E7A8**;

**ACCERTATO** che il Direttore del Parco e il responsabile del procedimento, relativamente al presente atto, dichiarano, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge 241/1990, di non trovarsi in situazione di conflitto di interessi, neppure potenziale, con il soggetto beneficiario della presente determinazione;

**VISTO** il D.Lgs. n. 139 del 08.03.2006 art.14 comma 2, lett. h), (miglioramento dei livelli di sicurezza antincendio nei luoghi di lavoro);

**VISTO** Il D.Lgs. n.81 del 09.04.2008 art. 46 "Prevenzione incendi";

**VISTO** l'art. 36 del D.Lgs. n. 50/2016;

**ACCERTATA** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa;

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

Per i motivi di cui sopra che si intendono qui integralmente trascritti di:

**LIQUIDARE E PAGARE** alla Ditta **NO FIRE di Mendolia Vita**, con sede in Via G. Pardo, 24, 91022 - Castelvetro (TP) C.F. [REDACTED] P.I. 01964440810, la fattura elettronica n. 12/PA del 30/05/2019, di € 325,13 non soggetta ad Iva – Regime forfettario art. 1 L. 190/2014, relativa al controllo semestrale degli estintori allocati nei locali del Parco Archeologico di Selinunte e Cave di Cusa;

**DARE ATTO** che le relative somme sono state impegnate al Cap. in uscita 111104 – Missione 1- Programma 11 – titolo 1: spese correnti - Macro aggregato 110 "Servizi istituzionali e Generali, Gestione, E.F. 2018, la spesa complessiva di € 2.884,93;

**AUTORIZZARE** la U.O.1 ad emettere conforme mandato di pagamento di € 325,13 in favore della suddetta ditta con bonifico bancario sul conto corrente i cui dati identificativi sono riportati nella dichiarazione resa ai sensi della legge 136/2010 e s.m.i. (tracciabilità dei flussi finanziari), agli atti di ufficio;

**Il Responsabile del Procedimento**

F.to Arch. Giuseppe SCUDERI

**Il Direttore**

F.to Arch. Enrico CARUSO



Regione Siciliana  
Assessorato BB.CC. e I.S.  
Dipartimento BB.CC. e I.S.

### **VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE**

Ai sensi del D.Lgs. n.118/2011 e successive modificazioni, si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria come segue:

Cap. 111104 Impegno n. 176/P del 09/11/2018 di € 2.884,93 (Liquidazione € 325,13)

### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

F.to Arch. Giuseppe SCUDERI

=====

### **ESTREMI PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente determinazione n° 126 del 10/06/2019 verrà pubblicata all'albo pretorio del Parco per quindici giorni consecutivi.

Inoltre, in ottemperanza al D.Lgs. n.33/2013 e s.m.i., la presente determina verrà pubblicata sul sito istituzionale del Parco [www.selinunte.gov.it](http://www.selinunte.gov.it) in amministrazione trasparente, sezione Provvedimenti.

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08993761215**  
Progressivo di invio: **0A1AC**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFU4NF**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01964440810**  
Codice fiscale: **[REDACTED]**  
Nome: **VITA**  
Cognome: **MENDOLIA**  
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA GENNARO PARDO,24**  
CAP: **91022**  
Comune: **CASTELVETRANO**  
Provincia: **TP**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **320 0265575**  
Fax: **0924906247**  
E-mail: **calo.82@hotmail.it**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90022080817**  
Denominazione: **Parco Archeologico di Selinunte e Cave di Cusa - Uff\_eFatturaPA**

### Dati della sede

Indirizzo: **FRAZ. MARINELLA DI SELINUNTE**  
CAP: **91022**  
Comune: **CASTELVETRANO**  
Provincia: **TP**

Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08993761215**

Denominazione: **EFFATTA SRL**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)

Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2019-05-30** (30 Maggio 2019)

Numero documento: **12/PA**

Importo totale documento: **325.13**

Arrotondamento su Importo totale documento: **0.00**

Causale: **CONTROLLO SEMESTRALE ESTINTORE POLVERE KG 6**

### Bollo

Bollo virtuale: **SI**

Importo bollo: **2.00**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **DETERMINA N.259**

Data ordine di acquisto: **2018-11-12** (12 Novembre 2018)

Codice Identificativo Gara (CIG): **ZBA259E7A8**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

**Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **CONTROLLO SEMESTRALE ESTINTORE  
POLVERE KG 6**  
Quantità: **56.00000000**  
Valore unitario: **5.80589000**  
Valore totale: **325.13000000**  
IVA (%): **0.00**  
Natura operazione: **N2** (non soggetta)

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **0.00**  
Natura operazioni: **N2** (non soggette)  
Spese accessorie: **0.00**  
Arrotondamento: **0.00000000**  
Totale imponibile/importo: **325.13**  
Totale imposta: **0.00**  
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)  
Riferimento normativo: **N2 - Non soggette - Regime forfettario Art. 1  
L. 190/2014**

**Dati relativi al pagamento**

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

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Termini di pagamento (in giorni): **0**  
Importo: **325.13**  
Istituto finanziario: **[REDACTED]**  
Codice IBAN: **[REDACTED]**  
Codice ABI: **00000**  
Codice CAB: **00000**  
Sconto per pagamento anticipato: **0.00**  
Penale per ritardato pagamento: **0.00**