



Città di Modica

3286.

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE  
SETTORE II**

Programmazione Economico - Finanziaria

n. 3317 del 20 DIC. 2018

OGGETTO: Liquidazione compensi professionali e rimborso spese di viaggio e di soggiorno Collegio dei Revisori dei Conti periodo 4° trimestre 2018.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE

**Rilevate** le proprie competenze di cui all'art. 13 della L. R. n. 07/1992, così come modificato ed integrato dall'art. 41 della L.R. n. 26/1993, per tutte le materie non espressamente attribuite agli altri organi del Comune;

**Vista** la deliberazione del Consiglio Comunale n. 84 del 19/09/2016 con la quale viene nominato, per il triennio 2016 - 2019, il Collegio dei Revisori dei Conti nelle persone del Dott. Giallongo Angelo, Presidente, del Dott. Immormino Fabrizio, Componente, e del Dott. Adamo Giovanni, Componente;

**Vista** la nota del Dott. Adamo Giovanni, protocollo n. 49745 del 03/10/2016, di rinuncia all'incarico di Revisore dei Conti;

**Vista** la determinazione del Segretario Comunale – Responsabile del Settore Finanziario n. 2565 del 03/10/2016 con la quale viene surrogato nella carica di componente del Collegio dei Revisori dei Conti il Dott. Polara Carmelo;

**Visto** il verbale del Segretario Comunale, protocollo n. 50482 del 05/10/2016, di insediamento del Collegio dei Revisori dei Conti;

**Vista** la determinazione del Segretario Comunale – Responsabile del Settore Finanziario n. 330 del 08/02/2018 con la quale vengono aggiornati, a far data dal 01/01/2018, i compensi del Collegio dei Revisori dei Conti, ovvero € 21.612,74, al lordo della Cassa di Previdenza e dell'I.V.A., per il Presidente ed € 15.256,05, al lordo della Cassa di Previdenza e dell'I.V.A., per i Componenti;

**Vista** la disponibilità di bilancio;

**Viste** le fatture presentate dai Sigg.ri componenti il Collegio dei Revisori dei Conti, di cui si allega copia, e qui di seguito elencate:

N. FATTURA	DATA	IMPORTO	
9	18/12/2018	5.481,72	emessa dal Dott. Giallongo Angelo
24/E	11/12/2018	4.020,51	emessa dal Dott. Immormino Fabrizio
29/PA	18/12/2018	3.955,36	emessa dal Dott. Polara Carmelo

**Ritenuto** di dover procedere alla liquidazione dei compensi professionali e al rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno dovuti ai componenti il Collegio dei Revisori dei Conti relativamente al periodo 4° trimestre 2018;

**Dare atto** che nel bilancio 2018, al Cap.110/00, è iscritta la somma sufficiente a coprire la spesa di € 13.457,59;

**Tutto** ciò premesso;

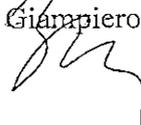
**Vista** la L.R. n. 03/2016;

Vista la L.R. n. 48/1991;  
Visto il D.Lgs. n. 267/2000;

## **DETERMINA**

1. **Liquidare** la somma di € 13.457,59 ai componenti il Collegio dei Revisori dei Conti per il periodo 4° trimestre 2018 a titolo sia di compensi professionali che di rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno, così ripartita:
  - Presidente, Dott. Giallongo Angelo, € 5.481,72 giusta fattura n. 9 del 18/12/2018;
  - Componente, Dott. Immormino Fabrizio, € 4.020,51 giusta fattura n. 24/E dell'11/12/2018;
  - Componente, Dott. Polara Carmelo, € 3.955,36 giusta fattura n. 29/PA del 18/12/2018;
2. **Di prelevare** la suddetta somma dal Cap. 110/00 del bilancio comunale 2018;
3. **Di emettere** i mandati di pagamento a favore di:
  - Dott. Giallongo Angelo, per un importo di € 5.481,72 a titolo di compenso professionale per l'incarico ricevuto e di rimborso delle spese di viaggio, giusta fattura n. 9 del 18/12/2018, con accredito sul conto corrente bancario intestato a Giallongo Angelo, codice iban IT 12 U 03069 84520 100000002199;
  - Dott. Immormino Fabrizio, per un importo di € 4.020,51 a titolo di compenso professionale per l'incarico ricevuto e di rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno, giusta fattura n. 24/E dell'11/12/2018, con accredito sul conto corrente bancario intestato a Immormino Fabrizio, codice iban IT 05 K 05696 11006 000022978X31;
  - Dott. Polara Carmelo, per un importo di € 3.955,36 a titolo di compenso professionale per l'incarico ricevuto e di rimborso delle spese di viaggio, giusta fattura n. 29/PA del 18/12/2018, con accredito sul conto corrente bancario intestato a Polara Carmelo, codice iban IT 40 N 02008 84500 000300141987.
4. **Di demandare** agli uffici del II Settore l'adozione di tutti gli atti esecutivi del presente provvedimento;
5. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

IL RESPONSABILE DEL II SETTORE  
Dott. Giampiero Bella



## SERVIZIO FINANZIARIO

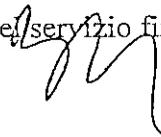
### ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio
272	01.02.2018	7.975,87	110/00	2018
273	01.02.2018	5.481,72	110/00	2018
MISSIONE 01	PROGRAMMA 01	TITOLO 1	MACROAGGREGATO 103	

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile del servizio finanziario



Con il suddetto visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

### VISTO PER LA LIQUIDAZIONE

Visto per i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sulle liquidazioni di cui al presente provvedimento, ai sensi dell'art. 184, comma 4, del D.L.vo 267/2000.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Finanziario



### PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Modica, per gg.15 dal 24 DIC. 2018 al 8 GEN. 2019, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. \_\_\_\_\_.

Modica, \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITGLLNGL65E18I535Z  
Progressivo di invio: 2  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: OV2KFKH

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00848840880  
Codice fiscale: GLLNGL65E18I535Z  
Nome: ANGELO  
Cognome: GIALLONGO  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA SILVIO PELLICO 8  
CAP: 97018  
Comune: SCICLI  
Provincia: RG  
Nazione: IT

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00175500883  
Denominazione: COMUNE DI MODICA

### Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI  
Numero civico: 17  
CAP: 97015  
Comune: MODICA  
Provincia: RG  
Nazione: IT

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: 2018-12-18 (18 Dicembre 2018)  
Numero documento: 9  
Importo totale documento: 5481.72

### Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)

Importo ritenuta: 864.08  
Aliquota ritenuta (%): 20.00  
Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

### Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC06 (Cassa Nazionale Previdenza e Assistenza Ragionieri e Periti commerciali)  
Aliquota contributo cassa (%): 4.00  
Importo contributo cassa: 172.82  
Imponibile previdenziale: 4320.39  
Aliquota IVA applicata: 22.00

### Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

#### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: COMPENSO QUALE PRESIDENTE REVISORE DEI CONTI IV TRIM 2018  
Valore unitario: 4258.50  
Valore totale: 4258.50  
IVA (%): 22.00

#### *Nr. linea: 2*

Descrizione bene/servizio: RIMBORSO SPESE KILOMETRICHE N 10 RIUNIONI  
Valore unitario: 61.89  
Valore totale: 61.89  
IVA (%): 22.00

### Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
Totale imponibile/importo: 4493.21  
Totale imposta: 988.51

### Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

#### *Dettaglio pagamento*

Beneficiario del pagamento: GIALLONGO ANGELO  
Modalità: MP05 (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: 2018-12-18 (18 Dicembre 2018)  
Termini di pagamento (in giorni): 30  
Importo: 4617.64  
Istituto finanziario: INTESA SAN PAOLO SPA  
Codice IBAN: IT12U0306984520100000002199  
Codice ABI: 03069  
Codice CAB: 84520

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

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: IT10209790152  
Progressivo di invio: 5  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: OV2KFH

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03957950870  
Codice fiscale: MMRFRZ72R23C351W  
Nome: FABRIZIO  
Cognome: IMMORMINO  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: PIAZZA EUROPA  
Numero civico: 1  
CAP: 95127  
Comune: Catania  
Provincia: CT  
Nazione: IT

**Recapiti**

Telefono: 095383396  
E-mail: FABRIZIO.IMMORMINO@VIRGILIO.IT

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00175500883  
Codice Fiscale: 00175500883  
Denominazione: COMUNE DI MODICA

**Dati della sede**

Indirizzo: PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI  
Numero civico: 17  
CAP: 97015  
Comune: Modica  
Provincia: RG  
Nazione: IT

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

Versione FPA12

**Dati generali del documento**

Tipologia documento: TD06 (parcella)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2018-12-11 (11 Dicembre 2018)  
Numero documento: 24/E  
Importo totale documento: 4020.51  
Arrotondamento su Importo totale documento: 0.00

**Ritenuta**

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)  
 Importo ritenuta: 601.20  
 Aliquota ritenuta (%): 20.00  
 Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

**Bollo**

Bollo virtuale: SI  
 Importo bollo: 2.00

**Cassa previdenziale**

Tipologia cassa previdenziale: TC02 (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)  
 Aliquota contributo cassa (%): 4.00  
 Importo contributo cassa: 120.24  
 Imponibile previdenziale: 3006.00  
 Aliquota IVA applicata: 22.00

**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: ONORARIO COMPONENTE COLLEGIO DEI REVISORI MODICA QUARTO TRIMESTR 2018  
 Quantità: 1.00  
 Unità di misura: PZ  
 Valore unitario: 3006.00  
 Valore totale: 3006.00  
 IVA (%): 22.00  
 Soggetta a ritenuta: SI

**Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: RIMBORSO SPESE PASTI QUARTO TRIMESTRE 2018  
 Quantità: 1.00  
 Unità di misura: PZ  
 Valore unitario: 206.50  
 Valore totale: 206.50  
 IVA (%): 0.00  
 Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

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

Aliquota IVA (%): 22.00  
 Totale imponibile/importo: 3126.24  
 Totale imposta: 687.77  
 Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Aliquota IVA (%): 0.00  
 Natura operazioni: N1 (escluse ex art.15)  
 Totale imponibile/importo: 206.50  
 Totale imposta: 0.00  
 Riferimento normativo: Art. 15

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: MP05 (bonifico)  
 Data scadenza pagamento: 2018-12-11 (11 Dicembre 2018)  
 Importo: 3419.31  
 Istituto finanziario: BANCA POPOLARE DI SONDRIO  
 Codice IBAN: IT05K0569611006000022978X31

**Dati relativi agli allegati**

Nome dell'allegato: Fattura\_2018-24.pdf  
 Formato: PDF  
 Descrizione: Fattura\_2018-24.pdf

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITPLRCML64C18F258B  
Progressivo di invio: 515529  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: OV2KFH  
E-mail del trasmittente: carmelopolara@gmail.com

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00877910885  
Codice fiscale: PLRCML64C18F258B  
Nome: CARMELO  
Cognome: POLARA  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: VIA SAC. GIANNONE N 2  
CAP: 97016  
Comune: POZZALLO  
Provincia: RG  
Nazione: IT

### Recapiti

Fax: 0932622475  
E-mail: carmelopolara@gmail.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00175500883  
Codice Fiscale: 00175500883  
Denominazione: COMUNE DI MODICA

### Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA PRINCIPE DI NAPOLI 17  
CAP: 97015  
Comune: MODICA  
Provincia: RG  
Nazione: IT

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: TD06 (parcella)  
Valuta importi: EUR  
Data documento: 2018-12-18 (18 Dicembre 2018)

Numero documento: 29/PA  
 Importo totale documento: 3955.36  
 Causale: Fattura di vendita

### Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)  
 Importo ritenuta: 623.48  
 Aliquota ritenuta (%): 20.00  
 Causale di pagamento: A (decodifica come da modello 770S)

### Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC02 (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)  
 Aliquota contributo cassa (%): 4.00  
 Importo contributo cassa: 124.70  
 Imponibile previdenziale: 3117.40  
 Aliquota IVA applicata: 22.00

### Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

#### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso quale revisore dei conti del Comune di Modica IV trimestre 2018**  
 Valore unitario: 3006.00000000  
 Valore totale: 3006.00000000  
 IVA (%): 22.00  
 Soggetta a ritenuta: SI

#### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **rimborso spese di viaggio Pozzallo Modica km 36 per n. 10 sedute**  
 Valore unitario: 111.40000000  
 Valore totale: 111.40000000  
 IVA (%): 22.00  
 Soggetta a ritenuta: SI

### Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00  
 Totale imponibile/importo: 3242.10  
 Totale imposta: 713.26  
 Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)  
 Riferimento normativo: 22% - **GENERICO**

### Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

#### Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)  
 Decorrenza termini di pagamento: 2018-12-18 (18 Dicembre 2018)  
 Termini di pagamento (in giorni): 1  
 Data scadenza pagamento: 2018-12-19 (19 Dicembre 2018)  
 Importo: 3331.88  
 Istituto finanziario: UNICREDIT SPA  
 Codice IBAN: IT40N0200884500000300141987  
 Codice ABI: 02008  
 Codice CAB: 84500

**Presenze Modica IV trimestre 2018 REVISORI**

DATA	DESCRIZIONE	GIALL.	POLARA	IMMOR.	costo filtro ministero dello sviluppo economico prezzo per 1000 litri	1/5 benzina	GIALLONGO SCICLI - MODICA A/R	POLARA POZZALLO - MODICA A/R	IMMORMINO VIAGRANDE - MODICA A/R	rimborso GIALLONGO	rimborso POLARA	rimborso IMMORMINO
9-ott	verb. 38	x	x	x	1561,65	0,31233	20	36	278	6,25	11,24	86,83
16-ott	rel. Consuntivo	x	x		1561,65	0,31233	20	36		6,25	11,24	0,00
23-ott	rel. Consuntivo	x	x	x	1561,25	0,31225	20	36	278	6,25	11,24	86,81
6-nov	verb. 39	x	x	x	1537,65	0,30753	20	36	278	6,15	11,07	85,49
13-nov	verb. 40	x	x	x	1537,65	0,30753	20	36	278	6,15	11,07	85,49
27-nov	verb. 41-42	x	x	x	1537,65	0,30753	20	36	278	6,15	11,07	85,49
4-dic	verb. 43-44	x	x	x	1537,65	0,30753	20	36	278	6,15	11,07	85,49
11-dic	verb. 45	x	x	x	1537,65	0,30753	20	36	278	6,15	11,07	85,49
4-ott	C.C. bil. Previsione	x	x	x	1561,65	0,31233	20	36	278	6,25	11,24	86,83
29-nov	C.C. rendiconto	x	x	x	1537,65	0,30753	20	36	278	6,15	11,07	85,49
	tot 4° trim 2018									61,89	111,40	773,42

Da "Fabrizio" <fabrizio.immormino@virgilio.it>

A "angelo.barone@comune.modica.rg.it" <angelo.barone@comune.modica.rg.it>

Data martedì 11 dicembre 2018 - 12:45

## Spese Immormino

---

### Allegato(i)

PHOTO-2018-12-11-11-35-15.jpg (152 Kb)

Bodypart.txt (0 Kb)

PHOTO-2018-12-11-11-36-30.jpg (205 Kb)

Bodypart.txt (0 Kb)

PHOTO-2018-12-11-11-38-19.jpg (176 Kb)

Bodypart.txt (0 Kb)

PHOTO-2018-12-11-11-39-11.jpg (231 Kb)

Bodypart.txt (0 Kb)



Fig. / Spett.le  
 IMMORMINO FABRIZIO  
 via r. scudej 21  
 98020 VIAGRANDE (CT)

Fattoria / Cod. Fiscale  
 MMRFRZ72R23C35W

RICEVUTA FISCALE  
 Data: 05/10/2018  
 Numero: 441/2018

Descrizione  
 CAMERA E COLAZIONE

Importo di soggiorno per pax 1 € 1,50 N° notti 1  
 Camera 101 cap Sig. IMMORMINO FABRIZIO - In: 04/10/2018 - Out:  
 03/10/2018 n° notti 1 n° pax 1.

Q.tà	Importo	I.V.A.
1	49,00	10
1	1,50	FC

TRASFERITA  
 CONTABILITÀ  
 CONTABILI  
 DEL 04/10/2018

TOT.  
 € 73,50

Imp. onabile 44,54  
 I.V.A. 10,00  
 Fuori Campo Iva 1,50

Imposta 1,46

Totale Ricevuta € 50,50

Compi. pagato € 50,50  
 Residuo a pagare € 0,00

Pagamento CONTANTI 50,50

FATTURA  RICEVUTA FISCALE

XAA 02 11221 -18

Le Magnolie HOTEL di Caschetto Gorgia - via Campailla, 25 - 97015 Modica (RG) - Italy - tel. +39 0932.752552 - fax +39 0932.752694  
 info@lemagnoliehotel.it - www.lemagnoliehotel.it - P.I. 01306730886 - C.F. CSCGRG46D68F258Z

FATTURA

LA PERLA  
 GI PIGNONANI GIUSEPPE SAS  
 VIA GIARDINA, 4 - 97015 MODICA (RG)  
 PARTITA IVA: 00884470881  
 TELEFONO: 0932.755654

FATTURA 179.A DEL 04.10.2018

1 MENU FISSO 23,00

IMPONIBILE 20,91  
 IVA 10% = 2,09  
 TOT. EURO: 23,00

CLIENTE P. 1.1

Dot. FABRIZIO IMMORMINO  
 COMMERCIALISTA - REVISORE CONTABILE  
 Piazza Europa, 1 - 95129 CATANIA  
 Cod. Fisc. MMR FRZ 72R23C351W  
 Partita IVA 03997850870

TOTALE FATTURA EURO 23,00

\*\*\* COPIA PER IL CLIENTE \*\*\*

  
**ACCURSI O**  
 RISTORANTE

Accursio Ristorante di Cucina Antica  
 Via Cantale, 39 - 97015 MODICA (RG) - Tel. +39 0932 941633 - FI 01491307504 - L.P. FRI 1110 0105113305  
 info: [accursio@accursio.it](mailto:accursio@accursio.it) - [www.accursioristorante.it](http://www.accursioristorante.it)

N. 1007      23-10-18

QUANTITA'	PRESTAZIONI FISCALMENTE PERTINENTI	IMPOSTE A CARICO
	Acqua	
	Vino - Birra	
	Antipasti	
	Primi	
	Secondi	
	Dolci	
1	Menu	85,00
	Vino dolce - Amaro - Distillati	
	Caffè	
Servizio non incluso - Service is not included		
CORRISPETTIVO PAGATO		TOTALE €
		85,00

RICEVUTA FISCALE       FATTURA      LA QUANTITÀ SE NE DEVE INDICARE  
 REG. 2012/21/1 419      N. CEVUTA FISCALE      XAAJ      12712 - 18

# ACCURSIO

RESTORANTE

Via S. Francesco di Paola, 10 - 95100 CATANIA  
 Tel. 095 2111111  
 www.accursio.com

REG. TRIB. CATANIA  
 27.11.18

XAA A: 29855 -18

Dot. FABRIZIO IMMORINO  
 COMMERCIALISTA - REVISORE CONTABILE  
 Piazza Europa, 1 - 05100 CATANIA  
 Cod. Fisc. 00000000519  
 Partita IVA 03952860870

- Acqua
- Vino
- Birra
- Antipasto
- Primo
- Secondo
- Conto
- Miscel
- Vino dolce
- Aglio - Basilico
- Caffè

95,00

IVA	IMPOSTA	IMPOSTA	TOTALE
			95,00

