



Città di Modica

**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE
SETTORE FINANZIARIO**

n. 1539 del - 3 LUG. 2024

OGGETTO: impegno di spesa compensi professionali e rimborso spese di viaggio e di soggiorno Collegio dei Revisori dei Conti periodo 01/04/2024 – 30/06/2024.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE FINANZIARIO

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. 01 del 04/01/2023, dichiarata immediatamente esecutiva, con la quale viene nominato, per il triennio 2022 - 2025, il Collegio dei Revisori dei Conti nelle persone del Dott. Francesco Faraci, Presidente, della Dott.ssa Annamaria Paparone, Componente, e del Dott. Francesco Callea, Componente, e con la quale vengono stabiliti i compensi da corrispondere al Collegio dei Revisori dei Conti, ovvero € 28.713,84, al lordo della Cassa di Previdenza e dell'I.V.A., per il Presidente ed € 19.142,52, al lordo della Cassa di Previdenza e dell'I.V.A., per ciascun Componente;

Visto il verbale del Segretario Comunale, protocollo n. 1619 del 12/01/2023, di insediamento del Collegio dei Revisori dei Conti;

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	
5/PA	01/07/2024	9.518,51	emessa dal Dott. Francesco Faraci
28	01/07/2024	6.810,86	emessa da Prof. Fiscali Tributarî Associati per conto della propria associata Dott.ssa Annamaria Paparone
31/E	01/07/2024	5.064,10	emessa dal Dott. Francesco Callea
		21.393,47	somma complessiva

Ritenuto di dover procedere all'impegno della spesa relativa ai compensi professionali e al rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno dei componenti il Collegio dei Revisori dei Conti per il periodo 01/04/2024 – 30/06/2024;

Dare atto che al Cap. 110/00 del bilancio 2022 - 2024, esercizio autorizzatorio 2024, è iscritta la somma sufficiente a coprire la predetta spesa complessiva di € 21.393,47;

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. **Di impegnare** la somma complessiva di € 21.393,47 relativa ai compensi professionali e al rimborso delle spese di viaggio e di soggiorno dei componenti il Collegio dei Revisori dei Conti per il periodo 01/04/2024 – 30/06/2024, così ripartita:
 - Presidente, Dott. Francesco Faraci, € 9.518,51 giusta fattura n. 5/PA del 01/07/2024;
 - Componente, Dott.ssa Annamaria Paparone, € 6.810,86 giusta fattura n. 28 del 01/07/2024;
 - Componente, Dott. Francesco Callea, € 5.064,10 giusta fattura n. 31/E del 01/07/2024;
2. **Di imputare** la suddetta somma al Cap. 110/00 del bilancio 2022 - 2024, esercizio autorizzatorio 2024;
3. **Di disporre** la pubblicazione del presente provvedimento sul sito web dell'Ente.

RESPONSABILE DELLA SEZIONE V
~~Rag. Angelo Barone~~

IL DIRIGENTE DEL SETTORE FINANZIARIO
Dott.ssa Maria Di Martino

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD06 (parcella)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2024-07-01 (01 Luglio 2024)
 Numero documento: 28
 Importo totale documento: 6810.86
 Causale: **Prestazione resa da Annamaria Paparone socia della studio ass. prof. fiscali tributari associati quale componente del collegio dei Revisori del Comune di Modica periodo 01.04.2024 - 30.06.2024**

Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT02 (ritenuta persone giuridiche)
 Importo ritenuta: 1073.59
 Aliquota ritenuta (%): 20.00
 Causale di pagamento: A (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC02 (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
 Aliquota contributo cassa (%): 4.00
 Importo contributo cassa: 214.72
 Imponibile previdenziale: 5367.95
 Aliquota IVA applicata: 22.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **COMPENSO QUALE COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEL COMUNE DI MODICA GIUSTA DELIBERA CONSIGLIO COMUNALE N. 1 DEL 04.01.2023**
 Quantità: 1.00000000
 Unità di misura: 1
 Data inizio periodo di riferimento: 2024-04-01 (01 Aprile 2024)
 Data fine periodo di riferimento: 2024-06-30 (30 Giugno 2024)
 Valore unitario: 3771.77000000
 Valore totale: 3771.77000000
 IVA (%): 22.00
 Soggetta a ritenuta: SI

Altri dati gestionali

Tipo dato: AswMailDes
 Valore testo: settore.secondo@comune.modica.rg.it

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO SPESE FORFETTARIE INDENNITA' CHILOMETRICHE E PEDAGGI**
 Quantità: 1.00000000
 Unità di misura: 1
 Data inizio periodo di riferimento: 2024-04-01 (01 Aprile 2024)
 Valore unitario: 974.18000000
 Valore totale: 974.18000000
 IVA (%): 22.00
 Soggetta a ritenuta: SI

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **RIMBORSO SPESE DOCUMENTATE**
 Quantità: 1.00000000
 Unità di misura: 1
 Data inizio periodo di riferimento: 2024-04-01 (01 Aprile 2024)
 Data fine periodo di riferimento: 2024-06-30 (30 Giugno 2024)
 Valore unitario: 622.00000000
 Valore totale: 622.00000000
 IVA (%): 22.00
 Soggetta a ritenuta: SI

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
 Totale imponibile/importo: 5582.67
 Totale imposta: 1228.19

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01533080675**
Progressivo di invio: **999999**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **OV2KFH**
Telefono del trasmittente: **0932759111**
E-mail del trasmittente: **settore.secondo@comune.modica.rg.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02897230831**
Codice fiscale: **02897230831**
Denominazione: **PROFESSIONISTI FISCALI TRIBUTARI ASSOCIATI**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA XXIV MAGGIO 86**
CAP: **98122**
Comune: **MESSINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00175500883**
Denominazione: **Comune di Modica**

Dati della sede

Indirizzo: **Piazza P. di Napoli, 17**
CAP: **97015**
Comune: **Modica**
Provincia: **RG**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01533080675**
Denominazione: **Alias Group S.r.l.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Esigibilità IVA: I (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)

Importo: 5737.27

Codice IBAN: IT02G0103082490000063140730

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: ACCURSIO+RADICI+SRL_7.pdf

Formato: pdf

Descrizione: PASTO

Nome dell'allegato: ACCURSIO+RADICI+SRL_17.pdf

Formato: pdf

Descrizione: PASTO .

Nome dell'allegato: ACCURSIO+RADICI+SRL_42.pdf

Formato: pdf

Descrizione: PASTO..

Nome dell'allegato: ACCURSIO+RADICI+SRL_52.pdf

Formato: pdf

Descrizione: PASTO...

Nome dell'allegato: CUCCAGNA+INN...+S.R.L._38_B.pdf

Formato: pdf

Descrizione: CENA

Nome dell'allegato: CUCCAGNA+INN...+S.R.L._53_B.pdf

Formato: pdf

Descrizione: CENA.

Nome dell'allegato: CUCCAGNA+INN...+S.R.L._61_B.pdf

Formato: pdf

Descrizione: CENA...

Nome dell'allegato: fattura cena Capperò Modica.pdf

Formato: pdf

Descrizione: CENA...

Nome dell'allegato: MACAUDA+ALESSANDRO_58_2024.pdf

Formato: pdf

Descrizione: HOTEL

Nome dell'allegato: MODICA+HOTEL+S.r.L._29PA.pdf

Formato: pdf

Descrizione: HOTEL

Nome dell'allegato: MODICA+HOTEL+S.r.L._182PA.pdf

Formato: pdf

Descrizione: HOTEL

Nome dell'allegato: MODICA+HOTEL+S.r.L._219PA.pdf

Formato: pdf

Descrizione: HOTEL

Nome dell'allegato: pasti.pdf

Formato: pdf

Descrizione: PASTI

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Allegato alla fattura Aprile - Giugno 2024

Scheda rimborso spese forfettarie per indennità chilometrica pari ad 1/5 del costo della benzina, quale componente del collegio dei revisori dei conti del comune di Modica.

Periodo 01/04/2024-30/06/2024

Progressivo	Data	KM	1/5 Costo della benzina	Totale Rimborso andata e ritorno	Pedaggio Andata e ritorno
1	04/04/2024 05/04/2024	325	0,39	253,50	19,60 S.Agata Modica Modica S.Agata
2	18/04/2024 19/04/2024	47 + 325	0,39	145,08 andata Avola- Modica ritorno Modica - Sant'Agata Di Militello	9,80 Avola - Modica 0,00 Modica - Sant'Agata
3	23/05/2024 24/05/2024	325	0,39	253,50	19,60 Sant'Agata – Modica Modica - S.Agata
4	06/06/2024 07/06/2024	325	0,39	253,50	19,60 Sant'Agata – Modica Modica - S.Agata
			Totale	905,58	68,60

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154
Progressivo di invio: 1UNPBW
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: OV2KFH
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02177290810
Codice fiscale: FRCFNC74E28A176F
Nome: FRANCESCO
Cognome: FARACI
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Francesco Mistretta 8
CAP: 91011
Comune: Alcamo
Provincia: TP
Nazione: IT

Recapiti

Telefono: 0924502967
E-mail: faracifrancesco74@gmail.com

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00175500883
Denominazione: Comune di Modica Il Settore

Dati della sede

Indirizzo: Piazza P. di Napoli, 17
CAP: 97015
Comune: Modica
Provincia: RG
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01713750931
Denominazione: RDV Network s.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

V

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD06 (parcella)
 Valuta importi: EUR
 Data documento: 2024-07-01 (01 Luglio 2024)
 Numero documento: 5/PA
 Importo totale documento: 9518.51

Ritenuta

Tipologia ritenuta: RT01 (ritenuta persone fisiche)
 Importo ritenuta: 1500.40
 Aliquota ritenuta (%): 20.00
 Causale di pagamento: A (decodifica come da modello CU)

Cassa previdenziale

Tipologia cassa previdenziale: TC02 (Cassa Previdenza Dottori Commercialisti)
 Aliquota contributo cassa (%): 4.00
 Importo contributo cassa: 300.08
 Imponibile previdenziale: 7501.98
 Aliquota IVA applicata: 22.00

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice articolo
 Valore: 1
 Descrizione bene/servizio: **Compenso per l'attività di Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti, così come determinato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 1 del 04.01.2023. Periodo: dal 01.04.2024 al 30.06.2024 (SECONDO TRIMESTRE 2024)**
 Quantità: 1.00
 Unità di misura: NR
 Valore unitario: 5657.68
 Valore totale: 5657.68
 IVA (%): 22.00
 Soggetta a ritenuta: SI

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: Codice articolo
 Valore: 2
 Descrizione bene/servizio: **Rimborso delle spese di viaggio per le trasferte, con utilizzo di mezzo proprio, del 4/5 aprile, 18/19 aprile, 23/24 maggio e 6/7 giugno 2024, con indennità chilometrica pari ad un quinto del costo di un litro di carburante per ogni chilometro (euro 0,39 a chilometro). Distanza chilometrica Alcamo-Modica, calcolata sul portale ACI con itinerario più veloce, Km. 385 andata + 385 ritorno. Tot. missioni 4 x 770 = 3.080 km**
 Quantità: 3080.00
 Unità di misura: KM
 Valore unitario: 0.39
 Valore totale: 1201.20
 IVA (%): 22.00
 Soggetta a ritenuta: SI

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: Codice articolo
 Valore: 3
 Descrizione bene/servizio: **Rimborso delle spese effettivamente sostenute, documentate ed allegate, per il vitto e l'alloggio, relativamente alle missioni del 4/5 aprile, 18/19 aprile, 23/24 maggio e 6/7 giugno 2024**
 Quantità: 1.00
 Unità di misura: NR

Valore unitario: **643.10**
Valore totale: **643.10**
IVA (%): **22.00**
Soggetta a ritenuta: **SI**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **7802.06**
Totale imposta: **1716.45**
Esigibilità IVA: **I (esigibilità immediata)**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05 (bonifico)**
Data scadenza pagamento: **2024-07-01 (01 Luglio 2024)**
Importo: **8018.11**
Istituto finanziario: **BANCA DON RIZZO CRED. COOP.SICILIA OCCIDENTALE SOC COOP.**
Codice IBAN: **IT82Z0894681781000000473842**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Spese di Vitto e Alloggio.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **SPESE DI VITTO E ALLOGGIO**

Nome dell'allegato: **Attestazione chilometrica ACI.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **DICHIARAZIONE ACI**

Versione prodotta con foglio di stile Sdt www.fatturapa.gov.it

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03336420967**
Progressivo di invio: **0033647373**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **OV2KFH**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02773400847**
Codice fiscale: **CLLFNC80E16A089R**
Denominazione: **CALLEA FRANCESCO**
Regime fiscale: **RF19** (Regime forfettario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA ROMA 55**
CAP: **92014**
Comune: **PORTO EMPEDOCLE**
Provincia: **AG**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **studiofrancescocallea@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**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03336420967**
Codice Fiscale: **03336420967**
Denominazione: **Datev Koinos Srl**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

✓

Dati generali del documento

Tipologia documento: TD06 (parcella)
Valuta importi: EUR
Data documento: 2024-07-01 (01 Luglio 2024)
Numero documento: 31/E
Importo totale documento: 5064.10

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: 194.70
Imponibile previdenziale: 4867.40
Aliquota IVA applicata: 0.00
Tipologia di non imponibilità del contributo: N2.2 (non soggette - altri casi)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Compenso componente Collegio dei Revisori dei Conti, giusta deliberazione di C.C. n.1 del 04.01.2023 - Competenze dal 01.04.2024 al 30.06.2024**
Quantità: 1.00000000
Valore unitario: 3771.78000000
Valore totale: 3771.78000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N2.2 (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese indennità chilometrica 1/5 costo benzina super (0,39 cent/euro) da Siculiana a Modica Km 322 Andata e Ritorno - giorni 04-05-18-19/aprile, 23-24/maggio, 06-07/giugno**
Quantità: 4.00000000
Valore unitario: 125.58000000
Valore totale: 502.32000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N2.2 (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **Rimborso spese vitto e alloggio (allegata nota spese)**
Quantità: 1.00000000
Valore unitario: 591.30000000
Valore totale: 591.30000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N2.2 (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **Marca da bollo**
Quantità: 1.00000000
Valore unitario: 2.00000000
Valore totale: 2.00000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N2.2 (non soggette - altri casi)

Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: **Marca da bollo**
Valore unitario: 2.00000000
Valore totale: 2.00000000
IVA (%): 0.00
Natura operazione: N1 (esclusa ex art.15)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **5060.10**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Cessioni e prestazioni contribuenti minimi/forfetari**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N2.2** (non soggette - altri casi)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Fuori campo IVA**

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N1** (escluse ex art.15)
Totale imponibile/importo: **2.00**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esclusi dalla base imponibile Art 15**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2024-07-01** (01 Luglio 2024)
Importo: **5064.10**
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA AGENZIA DI SICULIANA**
Codice IBAN: **IT8700200883180000300342043**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **NOTA SPESE 2trim24.pdf**
Formato: **pdf**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

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	Capitolo	Esercizio
1.173	03/07/2024	21.393,47	110/99	2024
Missione	Programma	Titolo	Macroaggregato	
01	01	01	103	

Modica, 03.07.2024

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.

PARERE RESPONSABILE DI RAGIONERIA

Ai sensi dell'art. 53 della L. 142/1990, recepito dall'art. 1 L.R. 48/1991, così come modificato dall'art. 12 L.R. 30/2000, sotto il profilo della regolarità contabile, si esprime parere Favorevole/~~Contrario~~.

Modica, li 03.07.2024

Il Responsabile di Ragioneria

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 - 4 LUG, 2024 al 19 LUG, 2024, ed è repertoriata nel registro delle pubblicazioni al n. _____.

Modica, _____

Il Responsabile della pubblicazione