

N. 1441 Reg. Gen.

Del (1-12-,2015

Determinazione del Capo Settore Affari Generali

N. 74 Reg. AA.GG.

10.12.2015

Oggetto: Liquidazione compenso ai componenti il

Collegio Revisori dei Conti - Periodo dal 01

ottobre 2014 al 30 giugno 2015.

L'anno duemilaquindici, il giorno dieci del mese di dicembre , in Palma di Montechiaro, presso la sede comunale

Il Capo Settore Affari Generali;

Premesso:

che con deliberazioni consiliari n. 54 del 24.09.2014 e n. 70 del 28.10.2014 è stato nominato il Collegio dei Revisori dei Conti, per il triennio 2014-2017 nelle persone di:

Dott. Fortunato Antonio Domenico Pitrola – Presidente

Dott.ssa Gisella Taormina

- componente

Dott.ssa Danila Nobile

- componente

Che con il predetto atto deliberativo n. 54/2015 è stato determinato il compenso annuo pari ad $\in 10.821,60$ per il Presidente, ed $\in 7.214,40$ per il componente;

che la somma necessaria al pagamento per l'anno 2014, trova copertura finanziaria al cap. 60 denominato "Indennità ai Revisori dei Conti" Imp. n. 75427/2014 e per i successivi anni e fino alla fine del mandato nei redigenti bilanci;

Vista la ricevuta n° 1 del 21.10.2015, acquisita al prot. gen. le n. 34528 del 22.10.2015 relativa alle prestazioni eseguite dal Dott. Fortunato Antonio Domenico Pitrola , quale Presidente Organo di Revisione , per l'importo di \in 8.461,92 comprensiva delle spese di viaggio, per il periodo 01.10.2014 al 30.06.2015;

Vista la parcella n. 1 del 26/10/2015 di Euro 6.674,52 IVA compresa , prot. n. 36365 del 10/11/2015 , così come integrata con parcella n. 2 del 30.11.2015 di 190,70 e per complessive 10.865,22 , al lordo delle ritenute di legge , presentata dalla Dott.ssa Gisella Taormina, per onorario funzioni di componente del Collegio dei Revisori, periodo 1.10.2014 al 30.06.2015;

Vista la parcella n 3 del 05/11/2015 di Euro 5.265,02, prot. n. 36385 del 10/11/2015, così come rettificata con nota di credito n. 1 del 04.12.2015 di € 263,04 e per un totale da corrispondere pari ad € 5.003,98 presentata dalla Dott.ssa Danila Nobile, per onorario funzioni di componente del Collegio dei Revisori, periodo 01/11/2014 al 30/06/2015;

Ritenuto di dovere procedere alla liquidazione del compenso spettante al Presidente ed ai componenti il Collegio dei Revisori dei Conti per il periodo sopra descritto, al netto delle decurtazioni previste;

Visto il Regolamento degli Uffici e dei Servizi; Visto il vigente O.R.E.L.; Visto il D.Leg.vo 31 maggio .2010 n. 78, convertito con modificazioni ai sensi dalle legge 30.07.2010 n. 122 prevede la decurtazione del 10% dei compensi dovuti ai membri di tale Organo;

DETERMINA

Di liquidare e pagare ai Componenti il Collegio dei Revisori dei Conti il compenso spettante per il periodo e l'importo di cui al presente prospetto al netto della decurtazione prevista:

Ia ricevuta nº 1 del 21.10.2015, acquisita al prot. gen. le n. 34528 del 22.10.2015 relativa alle prestazioni eseguite dal Dott. Fortunato Antonio Domenico Pitrola, quale Presidente Organo di Revisione, per l'importo di € 8.461,92 comprensiva delle spese di viaggio, per il periodo 01.10.2014 al 30.06.2015;

la parcella n. 1 del 26/10/2015 di Euro 6.674,52 IVA compresa , prot. n. 36365 del 10/11/2015 , così come integrata con parcella n. 2 del 30.11.2015 di € 190,70 e per complessive € 6.865,22 al lordo delle ritenute di legge presentata dalla Dott.ssa Gisella Taormina, per onorario funzioni di componente del Collegio dei Revisori, periodo 1.10.2014 al 30.06.2015;

la parcella n 3 del 05/11/2015 di Euro 5.265,02, prot. n. 36385 del 10/11/2015, così come rettificata con nota di credito n. 1 del 04.12.2015 di € 263,04 e per un totale da corrispondere pari ad € 5.003,98 presentata dalla Dott.ssa Danila Nobile, per onorario funzioni di componente del Collegio dei Revisori, periodo 01/11/2014 al 30/06/2015;

di dare atto che la spesa complessiva di Euro 19.985,40 trova copertura al cap. 60 del bilancio denominato "Indennità ai Revisori dei Conti" IMP, n. .75427 per € 7.048,38 e IMP n. 75428 per €13.304,82;

di emettere mandato di pagamento a favore degli stessi mediante accreditamento presso gli istituti bancari indicati nelle fatture stesse;

Il presente provvedimento viene trasmesso al servizio finanziario per l'esercizio dei controlli e riscontri contabili e fiscali ai sensi del 4° comma, dell'art. 184 del D.L.vo 267/2000.

Il Capo Settore Affari Generali Dott. Renate Castronovo

ATTESTAZIONE FINANZIARIA

Si appone il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria così come previsto dal 4° comma art. 151 D.L.vo 267/2000.

Effettuati i controlli e i riscontri amministrativi, contabili e fiscali sull'atto, si appone visto di regolarità contabile, ai sensi del comma 4° dell'art.184 del D.L.von. 267/2000.

Il Responsabile del Servizio Finanziario Dottssa Rosa Di Blasi

CERTIFICAZIONE

(Art. 18 D.L. N° 83/2012 convertito con L. n.134 del 07.08.2012)

Il responsabile del procedimento Capo Settore Dott.Renato Castronovo

CERTIFICA

che il presente atto è stato pubblicato sul sito web del Comune, sezione, trasparenza, valutazione e merito, Amministrazione Aperta.

IT Capo Settore Responsabile



COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO

(PROVINCIA DI AGRIGENTO)

IL PRESIDENTE DELL'ORGANO DI REVISIONE

	Lì				
N° di Prot					
Risposta a nota del					
Num	_ Allegati n° 02				

OGGETTO: Trasmissione ricevuta n° 01 del 21/10/2015 inerente il compenso professionale.

> Al Responsabile del Settore Affari Generali dott.ssa B. Bracco Sede

Con riferimento alla nota segnata in oggetto, si invia ricevuta nº 01/2015 per la successiva liquidazione e pagamento.

Si resta in attesa di riscontro alla presente.

Il Presidente dell'OdR

otocollo Generale

PROT.N.0034528 del 22/10/2015

Fortunato Pitrola

nome e cognome

Vla Marx I

Via e n. civico

P2023 Campobello di Licata (AG)

cap città

Spett.le

Comune di Palma di Montechiaro

PTRFTN65H11B429 D

Codice fiscale/partita IVA

Campobello di Licata, 21/10/2015

luogo e data

Spett.le

Comune di Palma di Montechiaro

Via Fiorentino, 89

92020 Palma di Montechiaro (AG)

Ricevuta n. 01 del 21/10/2015

Descrizione prestazione eseguita:	mp 6 1476 +					
Presidente Organo di Revisione ai sensi della DCC nº 5	54 del 24	/09/2014				
a) compenso base	€	10.020,00				
b) maggiorazione del 50%	€	5.010,00				
c) compenso spettante	€	15.030,00				
d) riduzione 10% su c) ex art. 6 c. 3 D.L. 78/2010	€	1.503,00				
e) riduzione 20% su c-d) ex DCC nº 54/2014	€	2.705,40				
Compenso annuo lordo	€	10.821,60				
Periodo dal 01/10/2014 al 30/06/2015	€	8.116,20	e-5"			
Tota	ıle			€	8.116,20	
INPS carico iscritto (1/3*23,50)				€	635,50	
				€		
Tota	ale			€	8.116,20	
Ritenuta IRPEF (40%)				€	3,246,48	
Rimborso spese documentate (scheda allegata)		€.	345,72			
Totale da paga	re			€	5.215,44	

FIRMA Fortuga Diprola

Dichiara sotto la propria responsabilità:

a) la prestazione rientra nell'art. 50, comma 1 lett. f) del T.u.i.r. (Cir. n. 326/F. del 23 dicembre 1997)

b) la prestazione non è imponibile ai fini IVA ai sensi dell'art. 5 del DPR nº 633/1972

Si prega di effettuare il pagamento sul conte corrente bancario

intestato a: FORTUNATO PITROLA presso la banca: BdS - Unicredit Group Agenzia di Campobello di Licata (AG)

cod. IBAN:

IT 89 L 01020 82870 000300745975

SCHEDA RIMBORSO SPESE

Dr. Fortunato Pitrola

Presidente dell'Organo di revisione - DCC n° 54 del 24/09/2014

Mezzo utilizzato: MEZZO PROPRIO

Comune di residenza: Campobello di Licata (AG)

distanza Campobello di Licata (AG) - Palma di Montechiaro (AG): A/R KM. 48 - Attestazione allegata

PERIODO: Ottobre 2014 - Giugno 2015

N. ord.	data	oggetto	Verb. N°	Del	km a/r	costo 1/5		rimborso
m. oru.						benzina(*		benzina
1	martedì 7 ottobre 2014		1	07/10/2014	48	€ 0,3		
2	mercoledì 15 ottobre 2014		2-6	15/10/2014	48	€ 0,3		
3	sabato 18 ottobre 2014	Relazione SIQUEL	7	18/10/2014	48	€ 0,3		
4	sabato 25 ottobre 2014	Relazione SIQUEL	8	28/10/2014	48	€ 0,3		
5	martedì 28 ottobre 2014		9 - 10	26/10/2014	48	€ 0,3		
6	sabato 1 novembre 2014	Integrazione OdR/Pareri ex art. 239 T.u.o.e.l.	11 - 13	01/11/2014	48	€ 0,3		
7	mercoledì 5 novembre 2014	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	14	05/11/2014	48	€ 0,3		
8	sabato 15 novembre 2014	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	15	24/11/2014	48	€ 0,3		
9	giovedì 11 dicembre 2014	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	16	11/12/2014	48	€ 0,3		
10	mercoledì 17 dicembre 2014	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	17	17/12/2014	48	€ 0,3		
11	venerdi 19 dicembre 2014	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	18	19/12/2014	48	€ 0,3	3 ₹	£ 15,78
12	mercoledì 14 gennaio 2015	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	1 - 2	14/01/2015	48	€ 0,3	1 €	£ 14,98
13	giovedì 5 febbraio 2015	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	3	05/02/2015	48	€ 0,3	33 4	E 15,66
14	sabato 21 febbraio 2015		5	21/02/2015	48	€ 0,3	3 4	£ 15,66
15	venerdi 27 febbraio 2015	Verifica cassa	6-7	27/02/2015	48	€ 0,3	33 ₹	E 15,66
16	giovedì 12 marzo 2015	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	8	12/03/2015	48	€ 0,3	33	€ 15,96
17	venerdì 27 marzo 2015	Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	9 - 11	27/03/2015	48	€ 0,3	3 (€ 15,96
18		Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	12 - 13	02/04/2015	48	€ 0,3	32 4	€ 15,18
19		Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	15 - 17	22/04/2015	48	€ 0,3	32 (
20		Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	18	22/05/2015	48	€ 0,3	33 (€ 15,98
21		Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	20	18/06/2015	48	€ 0,	33	€ 15,98
22		Parere ex art. 239 T.u.o.e.l.	21 - 24	24/06/2015	48	€ 0,	13 (€ 15,98
							_	
							-	
							+	
			_			1	+	
							7.1	
						<u> </u>	_	
						<u> </u>	+	***************************************
					 	+	-	···
- ··· · · · · · · · · · · · · · · · · ·						 	-	
						 	+	
							丁	
							I	
							\perp	
				-	-	-	\dashv	
						-	+	
		TOTALI			l		+	€ 345,72

LIQUIDAZIONE SPESE DI VIAGGIO (1/5 COSTO BENZINA) € 345,72

TOTALE COMPLESSIVO € 345,77

Campobello di Licata
Dr. Fortunato Pithaja

COORDINATE BANCARIE

BANCO DI SICILIA - UNICREDIT GROUP - AGENZIA DI CAMPOBELLO DI LICATA (AG)

INTESTATARIO FORTUNATO PITROLA - BELLA GIUSEPPINA

IBAN IT 89 L 01020 82870 000 300 745975

^{(*) -} Prezzo medio convenzionale elaborato secondo la procedura definita con decisione 1999/280/CEE. L'elaborazione viene effettuata ogni martedì, a cura della Direzione Generale Energia e Risorse Minerarie, sulla base dei prezzi rilevati il lunedì precedente. Fonte: http://dgerm.sviluppoeconomico.gov.it/dgerm/

5.265,02 (EUR)

5.255,02 (EUR)

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Mittente: DANILA NOBILE Partita IVA: IT02750840841 Codice fiscale: NBLDNL82C62F205P Regime fiscale: Contribuenti minimi

Sede: VIA CANGIAMILA, 266 - 92020 - PALMA DI

MONTECHIARO (AG) IT

Terzo intermediario soggetto emittente: Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362

Codice Fiscale: IT01394200362

Trasmissione nr. 48K8P Da: IT01394200362 a: UF099C

Formato: SDI11

Cessionario/committente: COMUNE DI PALMA DI

MONTECHIARO

Codice Fiscale: 81000070847

Sede: via Fiorentino,89 - 92020 - Palma di Montechiaro (AG) IT

Parl. 36385 DEC 10-14-2015

PARCELLA NR. 3 DEL 05/11/2015

Importo totale documento:

Importo da pagare entro il 04/12/2015:

Ritenuta persone fisiche di 0,00 (EUR)(0,00%)- Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

Bollo virtuale: SI con importo 2,00 (EUR) Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura opėrazione
1	ONORARIO PER FUNZIONI DI COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI - PERIODO DAL 1 NOVEMBRE 2014 AL 30 GIUGNO 2015		EURO	5060,600000	5.060,60	0,00%	Non soggetta

lassa previdenziale Imp. contrib. Aliq. IVA Natura Cassa Aliquota Impon. (EUR) (EUR) Cassa Previdenza 4,00% 202,42 5.060,60 0,00% Esenti Dottori

Dati di riepitogo per aliquota IVA e natura Impon./Importo Esigibilità Rif. normativo Imposta (EUR) Natura op. (EUR) ART. 27, C.1-2, D-L-0.00% Non soggette 2,00 0,00 immediata 98/2011 CONTRIBUENTI 0,00 Immediata 0.00% Esenti 202,42 MINIMI ART.27, C. 1-2, D.L. 5.060,60 0,00 Immediata 0.00% Non soggette 98/2011

Pagamento

Commercialisti

anto comolato

Modalità	importo (EUR)	Beneficiario	dai	in (gg)	entro II	Istituto	IBAN
Bonifico	5.265,02	DANILA NOBILE	05/11/2015	30	04/12/2015	BANCA INTESA SAN PAOLO SPA DI MILANO	IT19V03069095 6310000000000 72

- 3	Altegati	
	Nome	Formato
	fattura-web pull	PDF

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Mittente: DANILA NOBILE Partita IVA: IT02750840841 Codice fiscale: NBLDNL82C62F205P Regime fiscale: Contribuenti minimi

Sede: VIA CANGIAMILA,266 - 92020 - PALMA DI

MONTECHIARO (AG) IT

Terzo intermediario soggetto emittente: Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01394200362 Codice Fiscale: IT01394200362

Trasmissione nr. 49NR1 Da: IT01394200362 a: UF099C

Formato: SDI11

Cessionario/committente: COMUNE DI PALMA DI

MONTECHIARO

Codice Fiscale: 81000070847

Sede: via Fiorentino,89 - 92020 - Palma di Montechiaro (AG) IT

NOTA DI CREDITO NR. 1 DEL 04/12/2015

Importo totale documento: Importo da pagare entro il 03/01/2016; Bollo virtuale: \$1 con importo 2,00 (EUR) 263,04 (EUR) 263,04 (EUR)

Discounto dettanli fattura

Riassunto dettag Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Natura operazione
1	ONORARIO PER FUNZIONI DI COMPONENTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI - PERIODO DAL 1 NOVEMBRE 2014 AL 30 GIUGNO 2015	1.00	251,000000	251,00	0,00%	Non soggetta

Cassa previdenziale	<u> </u>				
Cassa	Aliquota	lmp. contrib. (EUR)	Impon. (EUR)	Aliq. IVA	Natura
Cassa Previdenza Dottori	4,00%	10,04	251,00	0,00%	Esenti

Dati generali			
Tipologia	Documento	Data	CIG
Fatture collegate	3	05/11/2015	

Dati di riepliogo per aliquota IVA e natura

IVA	Natura op.	Impon./importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità	Rif. normativo
0.00%	Esenti	10,04	0,00	Immediata	CONTRIBUENTI MINIMI
0.00%	Non soggette	253,00	0,00	llusemadiata	art.27 c. 1-2 d.l. 98/2011

Pagamento

Commercialisti

Pagamento complet	0			1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	IBAN
Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	IDAN
Bonifico		04/12/2015		03/01/2016	IT19V030690956310 0000000072

Allegati	
Nome	Formato
fattura-web.pdf	PDF

*FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. ALB306533 Da: IT04030410288 a: L85X8I

Formato: SDI11 Telefono: 049 9426171 E-mail: fattura@2csolution.it

Mittente: GISELLA TOARMINA Partita IVA: IT02798160848

Codice fiscale: TRMGLL72R67A089U

Albo professionale di appartenenza: ALBO DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

Provincia di competenza dell'Albo: AG Numero iscrizione all'Albo: 477 Data iscrizione all'Albo: 07/06/2005

Regime fiscale: Ordinario

Sede: CORSO SICILIA,1 - 92020 - PALMA DI MONTECHIARO

(AG) IT Recapiti:

E-mail: gistaormina@gmail.com

Terzo intermediario soggetto emittente: Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426 Cessionario/committente: Comune di Palma di Montechiaro -

1 Settore - Servizi Amministrativi Generali

Codice Fiscale: 81000070847

Sede: VIA FIORENTINO,89 - 92020 - PALMA DI

MONTECHIARO (AG) IT

PARCELLA NR. 1 DEL 26/10/2015

Importo totale documento:

6.674,52 (EUR) 5.622,42 (EUR)

Importo da pagare

Ritenuta persone fisiche di 1.052,10 (EUR)(20,00%)- Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

Dettaglio doc.	Descrizio ne	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Ritenuta
1	ONORARIO PER FUNZIONI DI COMPONE NTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI - PERIODO DAL 01 OTTOBRE 2014 AL 30 GIUGNO 2015 DELIBERA CONSIGLIO COMUNALE N.54 DEL 24.09.2014		PRESTAZIO N	01/10/2014	30/06/2015	5260,500 0 0 0	5.260,50	22,00%	SI

Gassa pravidenziale	F				
Cassa	Aliquota	Imp. contrib. (EUR)	Impon. (EUR)	Aliq. IVA	Rit.
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti	4,00%	210,42	5.260,50	22,00%	SI .

i	Dati generali			OIO.
	Tipologia	Documento	Data	CIG
	Fatture collegate	1	26/10/2015	

Osti di rippilogo per alfquota l'	VA e natura		
IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%		1.203,60	Immediata

Pagamento

Pagamento complete		
Modalità	Importo (EUR)	IBAN
Bonifico	5.622,42	IT04U0301503200000003402846
Dominoo		

7.81-33413 1.12-2016

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

Trasmissione nr. ALB351726

Da: IT04030410288 a: L85X8I

Formato: SDI11 Telefono: 049 9426171 E-mail: fattura@2csolution.it

Mittente: GISELLA TOARMINA

Partita IVA: IT02798180848
Codice fiscale: TRMGLL72R67A089U
Albo professionale di appartenenza: ALBO DEI DOTTORI
COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI

Provincia di competenza dell'Albo: AG Numero iscrizione all'Albo: 477

Data iscrizione all'Albo: 07/08/2005 Regime fiscale: Ordinario

Sede: CORSO SICILIA,1 - 92020 - PALMA DI MONTECHIARO

(AG) IT Recapiti:

E-mail: gistaormina@gmail.com

Terzo intermediario soggetto emittente: Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426 Cessionario/committente: Comune di Palma di Montechiaro -

1 Settore - Servizi Amministrativi Generali

Codice Fiscale: 81000070847 Sede: VIA FIORENTINO,89 - 92020 - PALMA DI MONTECHIARO (AG) IT

PARCELLA NR. 2 DEL 30/11/2015

importo totale documento:

Ritenuta persone fisiche di 30,06 (EUR)(20,00%)- Causale di pagamento A(decodifica come da modello 770S)

190,70 (EUR) 160,64 (EUR)

Dettaglio doc.	Descrizio ne	Quantità	Unità misura	dal	al	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA	Ritenuta
1	ONORARIO PER FUNZIONI DI COMPONE NTE DEL COLLEGIO DEI REVISORI- PERIODO DAL 01 OTTOBRE 2014 AL 30 GIUGNO 2015 DELIBERA CONSIGLIO COMUNALE N.54 DEL 24.09.2014 INTEGRAZI ONE FATTURA N.1 DEL 26.10.2015	1.00	PRESTAZIO N	01/10/2014	30/06/2015	150,300000	150,30	22,00%	SI

Cassa previdenziale					
Cassa	Aliquota	lmp. contrib. (EUR)	impon. (EUR)	Aliq. IVA	Rit.
Cassa Previdenza Dottori Commercialisti	4,00%	6,01	150,30	22,00%	SI
Commercialism					

Dati generali

Dati generali Tipologia	Documento	Data	CIG
Fatture coilegate	2	30/11/2015	

Dati di riepilogo per allquota IVA e natura

1	Dati di riepilogo per aliquota N	/A e natura	4 (21(2))	Esigibilità
ı	IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	
	22.00%	158,31	34,39	Immediata
	22.0070			

Pagamento

t againoide		
Pagamento completo		IBAN
Modalità	Importo (EUR)	
	160.64	IT04U0301503200000003402846
Bonifico		