

**ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DEL LAZIO E DELLA TOSCANA M. ALEANDRI**

DETERMINA DIRIGENZIALE

n. 1 del 15/11/2019

Direzione: Qualità e Sicurezza

Il giorno 29/10/2019, la Dott. Silvana Guzzo nella qualità di Dirigente Responsabile UOC della Direzione Qualità e Sicurezza e nell'esercizio delle funzioni delegate dal Direttore Generale con Deliberazione n. 707 del 28/12/2018 adotta la seguente Determina

DETERMINAZIONE

OGGETTO: Pagamento fattura relativa alle spese sostenute per l'estensione dell'accreditamento delle prove di luglio 2019

IL DIRIGENTE

PREMESSO

che con deliberazione del Direttore Generale n. 624 del 28/10/2019 c'è stata la presa d'atto della convenzione tra l'Istituto e ACCREDIA e l'impegno di spesa per il quadriennio 2019-2022;

PRESO ATTO CHE ACCREDIA è l'Ente designato dal governo italiano ad attestare la competenza, l'indipendenza e l'imparzialità degli organismi e dei laboratori che verificano la conformità dei beni e dei servizi alle norme;

ogni paese europeo ha il proprio Ente Unico di accreditamento, che opera in linea con quanto stabilito dal Regolamento CE 765/2008 e dalla norma internazionale ISO/IEC 17011 e che ACCREDIA è l'Ente designato dal governo italiano;

ACCREDIA opera sotto la vigilanza del Ministero dello Sviluppo Economico e che la sua attività si articola in tre dipartimenti – Certificazione e Ispezione, Laboratori di prova, Laboratori di taratura;

l'ANAC, in relazione alla tracciabilità dei flussi finanziari (<https://www.anticorruzione.it/portal/public/classic/MenuServizio/FAQ/ContrattiPubblici/FAQtracciabilita>) ha definito che è da ritenersi escluso dall'obbligo della tracciabilità il trasferimento di fondi da parte delle amministrazioni dello Stato in favore di soggetti pubblici (anche in forma societaria) se relativi alla copertura di costi per le attività espletate in funzione del ruolo istituzionale da essi ricoperto (vedi par. 2.5 della Determinazione 4/2011 aggiornata con Delibera n.556/2017);

pertanto per l'affidamento delle somme richieste da ACCREDIA non occorre acquisire il Codice Identificativo di Gara presso l'Autorità Nazionale Anticorruzione;

VISTO CHE nel mese di ottobre 2019 l'Istituto ha sostenuto la verifica ispettiva ACCREDIA e che tale Ente ha valutato previamente la documentazione relativa alla richiesta di estensione dell'accREDITAMENTO delle prove

CONSIDERATO CHE ACCREDIA ha trasmesso all'Istituto la fattura elettronica 2318DL per un importo totale di 610 Euro (Allegato 1);

tale importo rientra nell'impegno di spesa definito nella deliberazione del
Direttore Generale n. 624 del 28/10/2019;

la spesa prevista dalla suddetta Delibera risulta regolarmente imputata alla
voce di conto n° 301505000160;

DETERMINA

di autorizzare, per le motivazioni esposte in premessa, l'emissione del relativo Buono d'ordine e il
pagamento della fattura elettronica 2318DL per un importo totale di 610 Euro (Allegato 1)

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività
e responsabilità di competenza, dichiarano per la stessa è corretta, completa nonché conforme
alle risultanze degli atti di ufficio ed il conseguente provvedimento è legittimo.

L'Estensore
Silvano fo

Il Responsabile del Procedimento
Silvano fo

Il Dirigente della Qualità e Sicurezza

Silvano fo

La presente determinazione prevede una spesa a carico dell'Istituto

SI

NO

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa Economico – Finanziaria con la sottoscrizione del presente provvedimento attesta che la spesa prevista dal presente atto risulta regolarmente imputata alla voce di conto n. _____ del Bilancio dell'anno corrente.

Il Responsabile dell'Unità Operativa Economico – Finanziaria

VISTO

Il Direttore Amministrativo

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dot. Manuel Festuccia

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**
Progressivo di invio: **I0568**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UFJCBG**
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT10566361001**
Codice fiscale: **10566361001**
Denominazione: **ACCREDIA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA GUGLIELMO SALICETO 7/9**
CAP: **00000**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00887091007**
Codice Fiscale: **00422420588**
Denominazione: **IST.ZOOP.SPER.LE DELLA REGIONE LAZIO E TOSCANA**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA APPIA NUOVA 1411**
CAP: **00178**
Comune: **ROMA**
Provincia: **RM**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**
Codice Fiscale: **01641790702**
Denominazione: **TEAMSYSTEM SERVICE SRL**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)
Numero documento: **2318DL**
Importo totale documento: **610.00**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **00001**
Data ordine di acquisto: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Presentazione domanda di estensione dell'accreditamento (ricevuta il 23/07/2019)**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **500.00000000**
Valore totale: **500.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **500.00**
Totale imposta: **110.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione pagamenti Art. 17-ter**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2019-09-26** (26 Settembre 2019)
Termini di pagamento (in giorni): **35**
Data scadenza pagamento: **2019-10-31** (31 Ottobre 2019)
Importo: **500.00**
Codice IBAN: **IT19U0306905036100000001989**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **2318DL.pdf**
Formato: **pdf**
Descrizione: **Fattura**

PUBBLICAZIONE

Copia della presente determina è stata pubblicata ai sensi della L.69/2009 e successive modificazioni ed integrazioni in data 15/11/2019

IL FUNZIONARIO INCARICATO


IL FUNZIONARIO INCARICATO
Dott. Francesco Filippetti