



DETERMINA

n. 501 /26 del 18 .06.2026

OGGETTO: Liquidazione e pagamento fatture 2026 a favore dell'Istituto Nazionale Previdenza Sociale (INPS) per rimborso visite mediche di controllo

IL DIRETTORE GENERALE FF DI ASM

PREMESSO

Che l'Azienda Servizi Municipalizzati Taormina ha richiesto all'INPS l'effettuazione di visite mediche di controllo domiciliare su propri dipendenti assenti per malattia;

Che le prestazioni sono state regolarmente eseguite nei mesi di aprile e maggio 2026;

Viste le seguenti fatture emesse dall'Istituto Nazionale Previdenza Sociale:

- Fattura n. 580-48000-2026-FT del 20.05.2026 - Sede di Messina - € 61,32;
 - Fattura n. 88-489100-2026-FT del 20.05.2026 - Sede di Santa Teresa di Riva - € 135,45;
 - Fattura n. 635-480000-2026-FT del 19.06.2026 - Sede di Messina - € 133,03;
 - Fattura n. 638-480000-2026-FT del 19.06.2026 - Sede di Messina - € 64,89;
 - Fattura n. 98-489100-2026-FT del 19.06.2026 - Sede di Santa Teresa di Riva - € 146,22;
- per un importo complessivo di € 540,91 (cinquecentoquaranta/91);

Ritenuta la necessità di provvedere alla liquidazione e al pagamento delle fatture

- Fattura n. 580-48000-2026-FT del 20.05.2026 - € 61,32;
 - Fattura n. 88-489100-2026-FT del 20.05.2026 - € 135,45;
 - Fattura n. 635-480000-2026-FT del 19.06.2026 - € 133,03;
 - Fattura n. 638-480000-2026-FT del 19.06.2026 - € 64,89;
 - Fattura n. 98-489100-2026-FT del 19.06.2026 - € 146,22;
- per un importo complessivo di € 540,91 (cinquecentoquaranta/91)

Visto lo Statuto di ASM;



Azienda Servizi Municipalizzati
TAORMINA

Tutto ciò premesso

DETERMINA

1. Di liquidare e pagare all'Istituto Nazionale Previdenza Sociale (INPS) le fatture sopra citate per un importo complessivo di € 540,91 (cinquecentoquaranta/91), così ripartito:
 - € 259,24 a favore della Sede di Messina;
 - € 281,67 a favore della Sede di Santa Teresa di Riva.
2. Di trasmettere la presente determina agli uffici contabili autorizzandoli al pagamento tramite f 24 a seguito di verifica della regolarità contributiva.
3. Di provvedere alla pubblicazione del presente atto sul sito istituzionale dell'Azienda.


DIRETTORE GENERALE FF
Dott. GIUSEPPE BARTORILLA

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02121151001 Codice fiscale: 80078750587 Denominazione: ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MESSINA Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: Via Ciro il Grande 21 Comune: Roma Provincia: RM Cap: 00144 Nazione: IT Riferimento Amministrazione: 480000	Cessionario/committente (cliente) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01982940833 Codice fiscale: 01982940833 Denominazione: Azienda Servizi Municipalizzati Taormina Indirizzo: C/O PALAZZO COMUNALE SNC Comune: TAORMINA Provincia: ME Cap: 98039 Nazione: IT
--	--

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura	SI	580-480000-2026-FT	20-05-2026	NXQ8FU

Causale
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta.Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=4800, Causale=VMCF, Codice INPS=48007551260118796, Importo=61.32

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	VMC - RIF. INPS.4800.22/04/2026.0300465 - VISITA A CRST* DEL 22/04/2026 Tipo dato: VISITA Rif. testo: DOMICILIARE Num.37142955 Rif. data: 22-04-2026		61,32			N2.2	61,32

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) Fuori campo IVA ex art. 4 del DPR 633/1972	N2.2			61,32	0
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
				61,32	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
--------------------	----------	----------	---------

Cedente/prestatore (fornitore) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02121151001 Codice fiscale: 80078750587 Denominazione: ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di SANTA TERESA DI RIVA Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: Via Ciro il Grande 21 Comune: Roma Provincia: RM Cap: 00144 Nazione: IT Riferimento Amministrazione: 489100	Cessionario/committente (cliente) Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01982940833 Codice fiscale: 01982940833 Denominazione: Azienda Servizi Municipalizzati Taormina Indirizzo: C/O PALAZZO COMUNALE SNC Comune: TAORMINA Provincia: ME Cap: 98039 Nazione: IT
---	--

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura	SI	88-489100-2026-FT	20-05-2026	NXQ8FU

Causale
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=4891, Causale=VMCF, Codice INPS=48917551260014058, Importo=135.45

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	VMC - RIF. INPS.4891.13/04/2026.0017883 - VISITA A MNIG* DEL 14/04/2026 Tipo dato: VISITA Rif. testo: DOMICILIARE Num.37098304 Rif. data: 14-04-2026		67,27			N2.2	67,27
	VMC - RIF. INPS.4891.22/04/2026.0019168 - VISITA A GNTS* DEL 24/04/2026 Tipo dato: VISITA Rif. testo: DOMICILIARE Num.37142713 Rif. data: 24-04-2026		66,18			N2.2	66,18
	escluse ex art.15		2,00			N1	2,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) escluse ex art.15	N1			2,00	0
Esigib. non dich. (si presume immediata) Fuori campo IVA ex art. 4 del DPR 633/1972	N2.2			133,45	0
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
2,00				135,45	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
--------------------	----------	----------	---------

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02121151001
Codice fiscale: 80078750587
Denominazione: ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MESSINA
Regime fiscale: RF01 ordinario
Indirizzo: Via Ciro il Grande 21
Comune: Roma Provincia: RM
Cap: 00144 Nazione: IT
Riferimento Amministrazione: 480000

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01982940833
Codice fiscale: 01982940833
Denominazione: Azienda Servizi Municipalizzati Taormina
Indirizzo: C/O PALAZZO COMUNALE SNC
Comune: TAORMINA Provincia: ME
Cap: 98039 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura	SI	635-480000-2026-FT	19-06-2026	NXQ8FU

Causale

Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=4800, Causale=VMCF, Codice INPS=48007551260147385, Importo=133.03

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	VMC - RIF. INPS.4800.15/05/2026.0382317 - VISITA A CCNG* DEL 16/05/2026 Tipo dato: VISITA Rif. testo: DOMICILIARE Num.37248353 Rif. data: 16-05-2026		70,21			N2.2	70,21
	VMC - RIF. INPS.4800.15/05/2026.0381981 - VISITA A CLBC* DEL 17/05/2026 Tipo dato: VISITA Rif. testo: DOMICILIARE Num.37250101 Rif. data: 17-05-2026		60,82			N2.2	60,82
	escluse ex art.15		2,00			N1	2,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI

esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale Imponibile	Totale Imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) escluse ex art.15	N1			2,00	0
Esigib. non dich. (si presume immediata) Fuori campo IVA ex art. 4 del DPR 633/1972	N2.2			131,03	0
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
2,00				133,03	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
--------------------	----------	----------	---------

Cedente/prestatore (fornitore)	Cessionario/committente (cliente)
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02121151001 Codice fiscale: 80078750587 Denominazione: ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - INPS, Sede di MESSINA Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: Via Ciro il Grande 21 Comune: Roma Provincia: RM Cap: 00144 Nazione: IT Riferimento Amministrazione: 480000	Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01982940833 Codice fiscale: 01982940833 Denominazione: Azienda Servizi Municipalizzati Taormina Indirizzo: C/O PALAZZO COMUNALE SNC Comune: TAORMINA Provincia: ME Cap: 98039 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura	SI	638-480000-2026-FT	19-06-2026	NXQ8FU

Causale
Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=4800, Causale=VMCF, Codice INPS=48007551260147688, Importo=64.89

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	VMC - RIF. INPS.4800.08/05/2026.0366929 - VISITA A CMMM* DEL 09/05/2026 Tipo dato: VISITA Rif. testo: DOMICILIARE Num.37215043 Rif. data: 09-05-2026		64,89			N2.2	64,89

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) Fuori campo IVA ex art. 4 del DPR 633/1972	N2.2			64,89	0
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
				64,89	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
--------------------	----------	----------	---------

Cedente/prestatore (fornitore)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02121151001
Codice fiscale: 80078750587
Denominazione: ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE -
INPS, Sede di SANTA TERESA DI RIVA
Regime fiscale: RF01 ordinario
Indirizzo: Via Ciro il Grande 21
Comune: Roma Provincia: RM
Cap: 00144 Nazione: IT
Riferimento Amministrazione: 489100

Cessionario/committente (cliente)

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01982940833
Codice fiscale: 01982940833
Denominazione: Azienda Servizi Municipalizzati Taormina
Indirizzo: C/O PALAZZO COMUNALE SNC
Comune: TAORMINA Provincia: ME
Cap: 98039 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura	SI	98-489100-2026-FT	19-06-2026	NXQ8FU

Causale

Rimborso per visite mediche di controllo effettuate su vostra richiesta. Versare entro 10 gg con mod F24, indicando: Codice SEDE=4891, Causale=VMCF, Codice INPS=48917551260017987, Importo=146.22

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	VMC - RIF. INPS.4891.09/05/2026.0021167 - VISITA A GLLR* DEL 11/05/2026 Tipo dato: VISITA Rif. testo: DOMICILIARE Num.37216474 Rif. data: 11-05-2026		72,49			N2.2	72,49
	VMC - RIF. INPS.4891.11/05/2026.0021420 - VISITA A MMND* DEL 14/05/2026 Tipo dato: VISITA Rif. testo: DOMICILIARE Num.37226503 Rif. data: 14-05-2026		71,73			N2.2	71,73
	escluse ex art.15		2,00			N1	2,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI

esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) escluse ex art.15	N1			2,00	0
Esigib. non dich. (si presume immediata) Fuori campo IVA ex art. 4 del DPR 633/1972	N2.2			144,22	0
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento	
2,00				146,22	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
--------------------	----------	----------	---------