COMUNE DI SCIGLIANO

UFFICIO AMMINISTRATIVO
Via Municipio - C.A.P. 87057 Tel./Fax 0984 96002/38 - Part. IVA / C.F.: 01086380787 - www.comune.scigliano.cs.it

COPIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N° Reg. Settore	**110**	del	**05/10/2023**	N° Reg. Generale	**370**

OGGETTO	*Liquidazione fattura n. **21/PA** del **30/08/2023** rata (del mese di Settembre 2023) alla **S3 SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS** per un totale di **€. 348,02** per i servizi di prelievi ambulatoriali e domiciliari nel Comune di Scigliano.* *CIG:* **Z8239968EA.**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto l'impegno di spesa assunto con proprio atto n° **11** del **21 Gennaio 2023** per l'importo di ***€. 4.000,00 (***IVA esclusa) da imputato sul Cap. **1877**, destinato alle finalità di cui all'oggetto, al quale è stata data esecuzione da questo Servizio;

Vista la Fattura N. **27/PA** del **28/09/2023** per un totale di €. **348,02** (IVA Compresa) per **il servizio prelievi ambulatoriali e domiciliari nel Comune di Scigliano**.

Ritenuto imputare la suddetta somma di **€. 348,02** (IVA Compresa) sul Cap. **1877** del bilancio 2023, sufficientemente disponibile, per come appresso specificato:

- Impegno di spesa autorizzato	€	4.202,16
- Disponibilità	€	1.418,00
- Liquidazione disposta col presente atto	€	348,02
- Restano	€	1.069,98

Verificata, a seguito del riscontro effettuato:
- la regolarità della fornitura;
- la rispondenza ai requisiti qualitativi e quantitativi convenuti;
- l'osservanza dei termini e delle condizioni pattuite;
- la regolarità contabile e fiscale della documentazione prodotta;

Dato atto ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 del Decreto Legislativo n. 267/2000, della regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, e della regolarità contabile e copertura della spesa impegnata il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento;

Dato atto del rispetto delle disposizioni di cui all'art. 3 del D. Lgs. n. 136 del 13.08.2010;

Visto il T. U. E. L. n° 267/2000;

D I S P O N E

1. La narrativa è parte integrante e sostanziale della presente determinazione;
2. La liquidazione alla **S3 SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS** per **i servizi dei prelievi ambulatoriali e domiciliari**, per la somma di **€. 348,02** (IVA inclusa), credito certo e liquido della stessa nei confronti dell'Ente per l'esecuzione di quanto descritto in premessa e di cui

all’impegno di spesa assunto col provvedimento richiamato in narrativa, da pagare in unica soluzione;

3. Per effetto della liquidazione finale sopra disposta, la situazione delle somme impegnate col provvedimento suddetto risulta la seguente:

- Impegno di spesa autorizzato	€	4.202,16
- Disponibilità	€	1.418,00
- Liquidazione disposta col presente atto	€	348,02
- Restano	€	1.069,98

Che costituisce riduzione dell’impegno assunto e da riacquisire in disponibilità del Capitolo **1877** al quale l’impegno stesso è stato imputato;

4. Le somme liquidate al precedente punto 1 sono imputate a Capitolo **1877** del Bilancio corrente esercizio, a saldo dell’impegno suddetto, e per come segue:

CREDITORE	**FATTURA**		**I M P O R T O**	**C A P I T O L O**	
	N°	**DEL**		**N.**	**COMP**
S3 Società Cooperativa Onlus	27/PA	28/09/2023	**348,02**	**1877**	
			348,02		

5. Dare atto, ai sensi dell’art. 147 bis comma 1 del Decreto Legislativo n. 267/2000, della regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla legittimità e correttezza dell’azione amministrativa;
6. Di trasmettere copia del presente atto al Responsabile dell’Ufficio Finanziario per i provvedimenti di competenza.
7. Di accreditare le suddette somme alle Ditte per come indicato nelle relative fatture.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to: (Benigno Giovanni Battista)

Firma autografa omessa ai sensi dell’art.3 del D.Lgs. 39/1993

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

Il Responsabile del Settore interessato attesta, ai sensi dell'articolo 147-*bis*, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo *Regolamento comunale sui controlli interni*, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla legittimità, regolarità e correttezza dell'azione amministrativa e della sua conformità alla vigente normativa comunitaria, nazionale, regionale, statutaria e regolamentare.
Data 05/10/2023

Il Responsabile del Settore
F.to Benigno Giovanni Battista

VISTO/PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Settore Finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-*bis*, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, rilascia:

[ ] VISTO [X] PARERE FAVOREVOLE
[ ] PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni allegate; [ ] PARERE NON NECESSARIO
Data 05/10/2023

Il Responsabile del Settore Finanziario
F.to Dott.ssa Bruni Rosa Adelina

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:

[ ] VISTO ai sensi dell'art.151, comma 4, D.Lgs. 267/2000
[ ] VISTO ai sensi dell'art.184, D.Lgs. 267/2000

[ ] Impegno [ ] Liquidazione	**Data**	**Importo**	**Intervento/Capitolo**	**Esercizio**

Data 05/10/2023

Il Responsabile del Settore Finanziario
F.to Dott.ssa Bruni Rosa Adelina

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.
Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata all'Albo On-Line il 05/10/2023 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Il Messo Comunale
_____

Data 05/10/2023

E' copia conforme all'originale
Lì, 05/10/2023

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Benigno Giovanni Battista

Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. 39/1993