



COMUNE DI SCIGLIANO

UFFICIO AMMINISTRATIVO

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

COPIA

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N° Reg. Settore	6	del	31/01/2024	N° Reg. Generale	29
-----------------	----------	-----	-------------------	------------------	-----------

OGGETTO	<i>Liquidazione fattura n. 5/PA del 26/01/2024 (del mese di Gennaio 2024) alla S3 SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS Partita IVA 02879760789 per un totale di €. 348,02 per i servizi di prelievi ambulatoriali e domiciliari nel Comune di Scigliano. CIG: B007102370.</i>
----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto l'impegno di spesa assunto con proprio atto n° 2 del **17 Gennaio 2024** 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. **5/PA del 26/01/2024** 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 2024, sufficientemente disponibile, per come appresso specificato:

- Impegno di spesa autorizzato	€	
4.202,16		
- Disponibilità	€	4.202,16
- Liquidazione disposta col presente atto	€	
348,02		
- Restano	€	
3.854,14		

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 DURC on-line attestante la regolarità contributiva dell'operatore economico **SOCIETA' COOPERATIVA ONLUS** Partita IVA **02879760789** con Numero Protocollo **INAIL_41625556** con scadenza il **30/03/2024**

Visto il T. U. E. L. n° 267/2000;

DISPONE

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	€	4.202,16
- Liquidazione disposta col presente atto	€	
348,02		
- Restano	€	
3.854,14		

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	5/PA	26/01/2024	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** la suddetta somma alle Ditta per come indicato nella relativa fattura.

SERVIZIO

Giovanni Battista)

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

IL RESPONSABILE DEL

F.to: (Benigno

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 31/01/2024

Responsabile del Settore

Benigno Giovanni Battista

Il

F.to

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

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni allegate;

PARERE NON NECESSARIO

Data 31/01/2024

**Il Responsabile del Settore
Finanziario**

Adelina

F.to Dott.ssa Bruni Rosa

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

<input type="checkbox"/> Impegno <input type="checkbox"/> Liquidazione	Data	Importo	Intervento/Capitol o	Esercizio

Data 31/01/2024

**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 31/01/2024 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Il Messo Comunale

Data 31/01/2024

E' copia conforme all'originale
Li, 31/01/2024

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Benigno