COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY
TEL. 015 / 767035 - 767283

DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE

N. 94 DEL 03/04/2025

SERVIZIO: SEGRETERIA

RESPONSABILE : VANTAGGIATO DR. PIERO GAETANO

OGGETTO: Liquidazione spese a favore della ditta Officine Grafiche srl.– di Borgosesia per stampa flyer, locandine e manifesti soggetto “Disability Day” e “Solidarity Day”.

CIG: B613265BA2

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **RICHIAMATA** la determina n. 71 del 17/03/2025 con la quale si provvedeva ad affidare incarico alla Ditta Officine Grafiche srl, con sede in Borgosesia, per il servizio di stampa di n.400 flyer formato A5 soggetto "DISABILITY DAY" e n.400 soggetto "SOLIDARITY DAY", n. 40 locandine formato A3 soggetto "DISABILITY DAY" e n.40 soggetto "SOLIDARITY DAY", e n. 10 manifesti formato 70x100 soggetto "DISABILITY DAY" e n. 10 soggetto "SOLIDARITY DAY", assumendo il relativo impegno di spesa;

-**VERIFICATA**, la regolare esecuzione delle opere/forniture anzi citate;

- **VISTA** la fattura n. 364 del 28/03/2025 di €. 225,46 (IVA 22% inclusa) emessa dalla Ditta Officine Grafiche srl. relativa al servizio di cui sopra;

- **VERIFICATA** la regolarità della stessa e ritenuto provvedere alla relativa liquidazione;

- **PRESO ATTO** della regolarità contributiva della ditta Officine Grafiche srl;

- **VISTA** il decreto sindacale n. 14/2024 di attribuzione al sottoscritto delle funzioni di cui al comma 3 dell'art.51 della L. 08/06/1990, n.142, (ora art.107 del D.Lgs. n.267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;

-**VISTO** il Bilancio di Previsione esercizio anno 2025 e Pluriennale 2025/27, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 50 in data 19/12/2024;

- **VISTO** il vigente Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

1) di prendere atto di quanto in premessa citato;

2) di approvare la fattura n.364 del 28/03/2025 emessa dalla Ditta Officine Grafiche srl, corrente in Borgosesia, relativa al servizio di stampa di n.400 flyer formato A5 soggetto "DISABILITY DAY" e n.400 soggetto "SOLIDARITY DAY", n. 40 locandine formato A3 soggetto "DISABILITY DAY" e n.40 soggetto "SOLIDARITY DAY", e n. 10 manifesti formato 70x100 soggetto "DISABILITY DAY" e n. 10 soggetto "SOLIDARITY DAY" e per la cifra di €. 225,46 (IVA 22% inclusa);

3) di liquidare alla Ditta Officine Grafiche srl, corrente in Borgosesia, la fattura n. 364 del 28/03/2025 di €. 225,46 (IVA 22% inclusa) relativa al servizio di cui sopra;

4) di imputare la spesa di €. 225,46 (IVA 22% inclusa) sul BdP anno 2025 come da seguente tabella:

Anno	n. imp.	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2025	130	2450/2/1	225,46	40,66

5) di inoltrare copia della presente, unitamente alla documentazione richiamata in premessa, al **Servizio Finanziario**.

Il Responsabile del Servizio
VANTAGGIATO DR. PIERO GAETANO

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

**PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 94 IN DATA 03/04/2025
DEL SERVIZIO SEGRETERIA**

(Regolamento sui controlli interni approvato con delib. C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Segreteria, Anagrafe, Tributi e Polizia Municipale esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma

Vantaggiato Dr. Piero Gaetano

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

I sottoscritti Conti Geom. Roberto, in qualità di Responsabile del Servizio TECNICO, esprimono, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Personale, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma _____

**CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE E COPERTURA
FINANZIARIA**

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime sulla proposta del presente atto:

- Parere favore di regolarità contabile,
- Attesta per le spese in conto capitale l'avvenuto accertamento N. _____ del _____
- Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, _____

Firma: Fusaro Rag. Patrizia

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autograf