

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

**DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE**

N. \_ 176 DEL \_\_25/10/2018\_\_

**SERVIZIO: CIMITERIALE**

**RESPONSABILE : CONTI GEOM. ROBERTO**

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE SPESE PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE ORDINARIA, CONTROLLO DELLE SICUREZZE E RELATIVA VERIFICA DI FUNI/CATENE A MONTAFERETRI- ANNO 2018- SALDO- DITTA CIMIT SERVICE DI CASELLE T.SE- CIG: ZB7214014B.

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **RICHIAMATA** la determinazione n. 317 del 11/12/2017 con la quale si provvedeva ad affidare incarico alla Ditta CIMIT SERVICE con sede in Caselle T.se, per la manutenzione ordinaria e controllo sicurezze e relativa verifica di funi/catene per l'anno 2018/2019 del montafereetri presso i cimiteri comunali, assumendo il relativo impegno di spesa;
- **VERIFICATA**, la regolare manutenzione di quanto sopra menzionato;
- **VISTA** la fattura n. 00517 del 24/10/18 di Euro 79,30= (IVA 22% inclusa) relativa al saldo per l'anno 2018 del servizio sopra specificato;
- **VERIFICATA** la regolarità della stessa e ritenuto provvedere alla relativa liquidazione;
- **VISTA** la determinazione sindacale n.04 del 01/08/2014 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 2018 e Pluriennale 2018/2019/2020, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 05 in data 23/02/2018;
- **VISTO** il Regolamento di Contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 29/1997;

## DETERMINA

**1) di liquidare** alla Ditta CIMIT SERVICE con sede in Caselle T.se, la fattura n° 00517 in data 24/10/18 per l'importo di Euro 79,30= (IVA inclusa), relativa al saldo per l'anno 2018 del servizio sopra specificato;

**2) di imputare** la complessiva spesa di Euro 79,30 (IVA inclusa) all'imp. N. 531/2018, come da seguente tabella:

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Intervento	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2018	531	1	5	1	U 1.03.02.09.008	460/2/1	79,30	14,30

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

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
CONTI GEOM. ROBERTO**

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 176 IN DATA \_\_ 25/10/18\_\_\_\_  
DEL SERVIZIO \_\_\_\_\_TECNICO\_\_\_\_\_

(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 Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio \_\_SOSTITUTO\_\_,  
esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la  
legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Conti Geom. Roberto, in qualità di Responsabile del Servizio TECNICO\_\_\_\_,  
esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la  
legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio FINANZIARIO\_\_\_\_,  
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**

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario,  
esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità contabile,  
attestandone la copertura finanziaria.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_