

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

DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE

N._ 200 DEL__ 02/08/2017_

SERVIZIO: DIVERSI

RESPONSABILE : CONTI GEOM. ROBERTO

OGGETTO: LIQUIDAZIONE SPESA PER BOLLETTE ENERGIA
ELETTRICA- DITTA GLOBAL POWER SPA- MESE DI LUGLIO 2017.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **RICHIAMATA** la determinazione n. 04 DEL 02/01/17 con la quale si provvedeva ad assumere impegni di spesa sui Bilanci di Previsione 2017, per la fornitura di energia elettrica fornita dalla ditta GLOBAL POWER SPA (per conto del CEV), presso immobili di proprietà comunale ed altri servizi diversi, per il periodo 01 GENNAIO – 31 DICEMBRE 2017;
- **VISTE** le bollette emesse dalla ditta GLOBAL POWER SPA, relative all'illuminazione pubblica nonché a tutti gli altri patrimoni ed afferenti i mesi di LUGLIO 2017;
- **VERIFICATA** la regolarità delle stesse e ritenuto provvedere alla relativa liquidazione;
- **VISTA** la determinazione sindacale n.03 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 2017, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 08 in data 29/03/2017;
- **VISTO** il Regolamento di Contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 29/1997

DETERMINA

1) di provvedere alla liquidazione delle seguenti bollette GLOBAL POWER SPA:

Servizio	n. e data fattura	Importo fattura	Periodo di riferimento	Totale liquidato	Note
Asilo nido	n.VO/94842 del 01/08/17	175,07	- luglio 17-	175,07	
SALA POLIVALENTE	n.VO/94838 del 01/08/17	56,16	- luglio 17-	56,16	
DIVERSI	n.VO/94844 del 01/08/17	848,70	- luglio 17	848,70	
III.PUBB.	n.VO/94843 del 01/08/17	4222,53	- luglio 17-	4222,53	
CIMITERO VIA DON MINZONI	n.VO/94839 del 01/08/17	57,02	- luglio 17-	126,74	
CIMITERO VIA IV NOVEMBRE	n.VO/94841 del 01/08/17	36,39	- luglio 17-		
CIMITERO VIA VILLA SOPRA	n.VO/94840 del 01/08/17	33,33	- luglio 17-		

2) **di imputare** la spesa di sole EURO 5.429,20 come da tabella:

- **servizio scuola materna-**

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	67	04	1	1	103	-1460/2/1-	107,75	19,43

- **servizio scuola istit.comp.-**

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	68	04	6	1	103	-1900/2/1-	23,66	4,27

- servizio istruz. elementare-

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	69	04	02	1	103	-1570/2/1-	80,61	7,33

- servizio istruz. media -

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	70	4	02	1	103	-1680/2/1-	189,83	34,23

- servizio biblioteca -

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	71	5	02	1	103	-2010/2/1-	9,99	1,80

- servizio asilo nido

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	72	12	1	1	103	-3770/2/1-	175,07	31,57

- serv. cult. centro conv-

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	73	5	02	1	103	-2120/2/1-	73,48	13,25

- serv. cult. sala poliv -

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	74	5	02	1	103	-2120/3/1-	56,16	10,13

- servizio imp. sportivi -

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	75	6	1	1	103	-2340/2/1-	158,26	28,54

- servizio beni patrim/deman.-

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	76	1	5	1	103	-470/2/1-	39,04	7,04

- servizio ill. Pubblica -

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	77	10	5	1	103	-2890/2/1-/	4222,53	761,44

- servizio cimiteri -

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	78	12	9	1	103	-4210/2/1-	126,74	22,85

- servizio comune -uffici-

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	79	1	2	1	103	-140/2/1-	19,24	3,47

- servizio mercato cop -

Anno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2017	80	14	2	1	103	-4430/2/1-	146,84	26,48

3) di provvedere alla richiesta di rimborso, nei confronti della Società fornitrice di energia, per le fatture i cui importi sono rimasti a credito e/o di disporre conguaglio in occasione di successive fatturazioni;

4) 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. 200 IN DATA __ 02 /08/17__
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 _ SEGRETERIA,
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 Responsabili 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 _____