

COMUNE DI PRAY  
PROVINCIA DI BIELLA  
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY

DETERMINAZIONE DI IMPEGNO/LIQUIDAZIONE

N. 292 DEL 09/11/2017

SERVIZIO: URBANISTICA

RESPONSABILE: CONTI ROBERTO

OGGETTO: ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA E RELATIVA LIQUIDAZIONE  
PER STIPULA POLIZZA FIDEJUSSORIA SPORTELLO CATASTALE  
DECENTRATO- INCREMENTO IMPEGNO DI SPESA PER RATA ANNO 2017-  
IN FAVORE DI G.D.G. DI G.PAGNONE & C. SAS DI BIELLA- CIG:  
[Z3120B4BDE](#).

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **VISTA** la D.G.C. n. 52/2012 con cui è stato approvato il protocollo d'intesa con l'Agenzia del Territorio di Biella relativamente alla prosecuzione del servizio dello Sportello Catastale Decentrato;
- **VISTO** l'allegato avviso di scadenza proroghe cauzioni -mese di Novembre 2017 pervenuto in data 07/11/2017 al prot. n. 4386 della Ditta G.D.G. DI G.PAGNONE & C. SAS DI BIELLA (COFACE) con cui si comunica la scadenza della rata relativa al periodo 30/11/2017- 28/02/2018 chiedendone il relativo pagamento per un importo di €. 60,00;
- **VISTI** gli atti d'ufficio e rilevato che la rata sopra menzionata per l'anno 2017 da versare è quindi quantificata in €. 60,00;
- **VISTA** la determinazione sindacale n. 04 del 01/07/2014 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, approvati 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;

## D E T E R M I N A

- 1) **di dare atto** che si rende necessario procedere, secondo l'allegato avviso di scadenza proroghe cauzioni -mese di Novembre 2017 pervenuto in data 07/11/2017 al prot. n. 4386 della Ditta G.D.G. DI G.PAGNONE & C. SAS DI BIELLA (COFACE), sopra generalizzata, al versamento della somma relativa alla polizza fidejussoria dello sportello centrale catastale;
- 2) **di quantificare** in €. 60,00 la somma da versare relativa all'anno 2017, in quanto rilevata dall'allegato avviso di scadenza proroghe cauzioni -mese di Novembre 2017 pervenuto in data 07/11/2017 al prot. n. 4386 della Ditta G.D.G. DI G.PAGNONE & C. SAS DI BIELLA (COFACE);
- 3) **di imputare** la spesa totale di complessivi € 60,00- iva 22% compresa, al piano dei conti finanziario integrato – U 1.10.04.99.999 Mis.\_1\_ Prog. 6\_ ex 580/2/3 Bilancio di Previsione 2018 in corso di formazione all'imp.n. 499
- 4) **di inoltrare** copia della presente al SERVIZIO FINANZIARIO.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
CONTI Geom. Roberto

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. \_ 292 IN DATA \_\_ 09 /11/17\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_,  
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 \_\_\_\_\_