

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

DETERMINAZIONE DI IMPEGNO

N._327___DEL__12/08/2026__

SERVIZIO:
ASSISTENZIALE

RESPONSABILE: CONTI GEOM. ROBERTO

Oggetto: Affidamento incarico alla Associazione Meraviglia asd per compartecipazione spesa educatore di sostegno bambino/a disabile presso centro estivo 2026 (dal 15/6/26 al 31/7/26) - assunzione impegno di spesa.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **VISTE** le delibera GC nn. 46/2026 e 51/2026 con le quali è stato istituito il centro estivo 2026, nonché affidato incarico alla Associazione Meraviglia asd per la gestione del predetto centro;
- **VISTA** la convenzione all'uopo firmata fra il Comune di Pray e la Associazione Meraviglia asd in merito al predetto centro estivo 2026;
- **VISTA** la richiesta pervenuta dai Servizi Socio Assistenziali volta ad ottenere l'accoglimento di minore disabile – rapporto assistenza 1/1 - presso il centro estivo 2026 – dal 15/6/26 al 31/7/26-;
- **VISTO** il preventivo di spesa all'uopo predisposto in data 5/5/26 , giunto il 6/5/26 n. 2114 , dalla Associazione Meraviglia asd, il quale prevede una spesa di €. 982,10 IVA compresa per il periodo dal 15/6/26 al 31/7/26 a fronte di servizio di accoglienza ed assistenza di un minore disabile (rapporto 1/1);
- **VISTA** la determinazione del Responsabile del Servizio n. 232 del 03/06/26 con la quale è stato affidato incarico alla Associazione Meraviglia asd per educatore di sostegno bambino/a disabile al centro estivo 2026 per il periodo dal 15/6/26 al 31/7/26), giusta delibera GC 53/2026;
- **RITENUTO** pertanto di impegnare la spesa a favore della Ditta anzi citata per l'incarico relativo al servizio predetto;
- **PRESO ATTO** della regolarità contributiva della ditta incaricata;
- **CONSTATATO** che il suddetto operatore:
 - ha fornito l'autocertificazione in merito al possesso dei requisiti di carattere generale di cui agli artt. 94 e 95 del d.lgs. 36/2023, in conformità a quanto previsto dall'art. 52 del medesimo decreto;
 - risulta in possesso di pregresse e documentate esperienze analoghe a quelle oggetto di affidamento;
 - in conformità a quanto previsto dall'art. 49, co. 6 del d.lgs. 36/2023, non si rende necessario applicare il principio di rotazione poiché trattasi di appalto di valore inferiore a € 5.000;
- **DATO ATTO** che il Responsabile della Spesa ha effettuato le necessarie verifiche in ordine agli stanziamenti di cassa, secondo i disposti di cui all'art 183 comma 8 del Dlgs 267/2000;
- **VISTA** la determinazione sindacale n. 27/2026 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 2026 e Pluriennale 2026/28, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 42 in data 19/12/2025;
- **VISTO** il vigente Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

- 1) **di prendere atto** di quanto esposto in premessa;
- 2) **di assumere** sul Bilancio di Previsione 2026 impegno di spesa per la complessiva somma di € 610,00 IVA 22% compresa, come da seguente tabella:

Anno	n. imp.	Ex. cap.	Importo netto	iva	Importo lordo
2026	342	4100/2/2	500,00	210,00	610,00

- 5) **di inoltrare** copia della presente alla ditta incaricata;

- 6) **di inoltrare** copia della presente al SERVIZIO FINANZIARIO.-

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
CONTI GEOM. ROBERTO

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. __327__ IN DATA __12_/08/2026__
DEL SERVIZIO ____Assistenziale____

(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 Franceschina Dott Daniele, 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 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 Franceschina Dott Daniele, 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 _____

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, __12__/08/2026__

Firma: _____