

# **COMUNE DI PRAY**

PROVINCIA DI BIELLA

VIA ROMA N. 21 - 13867 PRAY

Tel. 015/767035 - Fax. 015/767283

## **DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE**

N.\_\_\_\_357\_\_ DEL \_\_11/\_09/2026\_

**SERVIZIO : DIVERSI**

**RESPONSABILE : CONTI GEOM. ROBERTO**

**OGGETTO:** Liquidazione fattura per fornitura gas metano presso ambulatorio medico- mesi di luglio e agosto 2026- ditta Enercom srl- CIG: BA05B89E0D

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **RICHIAMATA** la determinazione n. 45 del 21/01/2026 con la quale si provvedeva ad assumere impegni di spesa sul BdP 2026 inerenti la fornitura di gas metano relativa allo stabile adibito ad ambulatorio medico di proprietà comunale a favore della Società ENERCOM srl;
- **VISTA** la seguente fattura relativa alla fornitura di gas metano sopra menzionata:

| Servizio           | n. e data fattura               | Imponibile fattura | Iva   | Imponibile lordo |
|--------------------|---------------------------------|--------------------|-------|------------------|
| Ambulatorio medico | 20260615311-G<br>DEL 02/09/2026 | 70,38              | 11,98 | 82,36            |

- **VERIFICATA** la regolarità delle stesse e ritenuto provvedere alla relativa liquidazione;
- **VERIFICATA** la regolarità contributiva della Società ENERCOM srl;
- **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 Triennale 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 in premessa citato;
- 2) **Di provvedere** alla liquidazione a favore di ENERCOM srl della fattura richiamata in premessa e inerente la fornitura di gas metano relativa allo stabile adibito ad ambulatorio medico di proprietà comunale;
- 3) **di imputare** le spese sul BdP anno 2026 come da tabella seguente:

| Servizio           | n. e data fattura               | Importo netto | IVA   | Importo lordo | IMP. | VOCE     |
|--------------------|---------------------------------|---------------|-------|---------------|------|----------|
| Ambulatorio medico | 20260615311-G<br>DEL 02/09/2026 | 70,38         | 11,98 | 82,36         | 122  | 1680/2/2 |

- 4) **di provvedere** alla richiesta di rimborso, nei confronti della Società fornitrice di energia elettrica, per le fatture i cui importi sono rimasti a credito e/o di disporre conguaglio in occasione di successive fatturazioni;
- 5) **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. \_357 IN DATA \_\_11\_/09/2026\_\_  
DEL SERVIZIO \_\_\_\_\_ DIVERSI

(Regolamento sui controlli interni approvato con delibera 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 Dott. Franceschina 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 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 Dott. Franceschina 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, li \_\_11/09/2026\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_FUSARO Rag. Patrizia\_\_\_\_\_