

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

**DETERMINAZIONE DI IMPEGNO**

N. \_\_388 \_DEL\_02 /12/2024\_\_

**SERVIZIO:**  
**PATRIMONIO**

**RESPONSABILE: CONTI GEOM. ROBERTO**

**Oggetto:** Affidamento incarico ed assunzione impegno di spesa per manutenzione biennale e fornitura di coppia di piastre elettrodi pediatrici per defibrillatore di proprietà comunale- Ditta FESTA E. & F. SRL di Novara-  
Cig: \_B48ED865A5.

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **CONSIDERATO** che si rende necessario effettuare la manutenzione biennale del defibrillatore CARDIAID CT0207RS e la fornitura di piastre pediatriche del defibrillatore comunale, in quanto scadute di validità;
- **VISTO** il preventivo all'uopo predisposto in data 30/11/24 dalla ditta Festa E. & F. srl di Novara, il quale prevede una spesa complessiva di €. 591,70IVA 22% compresa a fronte di quanto segue:
  - controllo generale dello strumento;
  - sostituzione batteria – CardiAid - CT0207RS;
  - sostituzione coppia piastre adulto– CardiAid - CT0207RS;
  - sostituzione kit di emergenza– CardiAid – CT0207RS;
  - prova di scarica;
  - fornitura coppia elettrodi pediatrici;
- **RITENUTO** pertanto di affidare alla Ditta anzi citata l'incarico relativo a quanto sopra menzionato, da utilizzarsi sul defibrillatore di proprietà comunale di cui in premessa, come da preventivo allegato per una spesa complessiva pari ad €. 591,70 (IVA 22 % inclusa);
- **PRESO ATTO** della regolarità contributiva della ditta incaricata;
- **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. 13/2024 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 2024 e Pluriennale 2024/26, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 41 in data 18/12/2023;
- **VISTO** il vigente Regolamento di Contabilità;

### DETERMINA

**1) di approvare** tutto quanto espresso in premessa e l'allegato preventivo della ditta Festa E. & F. srl di Novara, del 30/11/24;

**2) di affidare** alla Ditta Festa E. & F. srl di Novara, l'incarico di quanto segue:

- controllo generale dello strumento;
- sostituzione batteria – CardiAid - CT0207RS;
- sostituzione coppia piastre adulto– CardiAid - CT0207RS;
- sostituzione kit di emergenza– CardiAid – CT0207RS;
- prova di scarica;
- fornitura coppia elettrodi pediatrici;

**3) di imputare** la spesa complessiva di €. 591,70 sul BdP 2024 come di seguito descritto, e da seguente tabella:

Anno	N. Impegno	Voce/cap/art	Importo netto	Di cui IVA	Importo lordo
2024	_406_	140/2/12	485,00	106,70	591,70

**4) di inoltrare** copia della presente alla Ditta di cui in oggetto incaricata;

**5) di inoltrare** copia della presente al **SERVIZIO FINANZIARIO**;

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

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. \_388\_ IN DATA \_02/12/2024\_  
DEL SERVIZIO \_\_\_PATRIMONIO\_

(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 Vantaggiato Piero Gaetano, 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 Vantaggiato Piero Gaetano, 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, \_\_\_02/12/24\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_