



**COMUNE DI SANTA VITTORIA IN MATENANO**  
**“ Città dei Farfensi ”**  
**Provincia di Fermo**

**DETERMINAZIONE AREA TECNICA**

**N. 197 del Reg. Data 26-09-18**

**Oggetto LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA DITTA PARIDE SRL DI FALERONE (FM) PER FORNITURA BATTERIA 60AH L2 PER GENERATORE IN DOTAZIONE AL PERSONALE DELL'UTC. CIG ZBC249FC63**

**L'anno duemiladiciotto il giorno ventisei**

**del mese di settembre nella Residenza Municipale, nel proprio ufficio.**

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**

**Premesso che:**

Con propria determina n. 164 del 08/08/2018 si è provveduto ad affidare alla ditta Paride srl di Falerone (FM) la fornitura di una batteria 60 AH L2 per il generatore in dotazione al personale dell'Ufficio tecnico, con imputazione della spesa al CAP. 2000 Imp. 227/18;

**vista** la fattura nr. 11PA del 11/09/2018 dell'importo di Euro 93,18 Iva 22% compresa, prodotta dalla Ditta Paride srl – viale della Resistenza, 30 – 63837 Falerone (FM) P.Iva 01778440444, per la fornitura della batteria suddetta;

**Visto:**

- Il Codice dei Contratti di cui al D.Lgs 18.04.2016 n. 50 e smi;
- il D.P.R. 05.10.2010 n.207 e s.m.i. per le parti ancora in vigore;
- VISTO il Decreto Legislativo 18.08.2000 n.267;
- Il Decreto del Sindaco n. 3 del 06/02/2018 di nomina del sottoscritto a Responsabile dell'Area Tecnica;
- Lo Statuto Comunale;

**D E T E R M I N A**

**1. Di approvare** la premessa quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

2. **Di liquidare** alla Ditta Ditta Paride srl – viale della Resistenza, 30 – 63837 Falerone (FM) P.Iva 01778440444, la fattura nr. 11PA del 11/09/2018 dell'importo di Euro 93,18 Iva 22% compresa;
3. **Di far fronte** alla spesa complessiva di **Euro 93,18** con i fondi di cui al CAP. 2000 Imp. 227/18  
come stabilito con la Determinazione n. 164/2018 richiamata in premessa.
4. **Di attestare**, ai sensi del punto 6.1 del “principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria “allegato A/2 al Dlgs n. 118/2011, che la spesa è liquidabile in conto anno 2018 in quanto la prestazione è stata resa nell'anno di riferimento indicato.
5. **Dare atto** che il pagamento verrà effettuato in base alle nuove disposizioni in materia di scissione dei pagamenti (split payment) ai sensi dell'art. 17 ter del D.P.R. 633/72.
6. **Dare atto** che la ditta è in regola con gli adempimenti assicurativi come da Durc rilasciato dall'INPS\_12042687 Data richiesta 06/09/2018 Scadenza validità 04/01/2019.
7. **Di trasmettere** il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento in quanto l'atto rispetta i vincoli di finanza pubblica.
8. **Di accertare** ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativo-contabile di cui all'art.147-bis, comma 1 del T.U.E.L, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del Responsabile del servizio.
9. **Di dare atto** che il presente provvedimento è rilevante ai fini della pubblicazione sulla rete internet comunale ai sensi del D.Lgs. 14/03/2013 n.33.

---

<b>PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA</b>	
<p>Il Responsabile del Servizio interessato attesta, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla legittimità, regolarità e correttezza dell'azione amministrativa.</p> <p>Data .....</p> <p style="text-align: right;">Il Responsabile del Servizio</p>	

**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE**

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato: .....

rilascia:

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data

Il Responsabile del servizio finanziario  
Dott. Enrico Gasparri

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio

Data

Il Responsabile del servizio finanziario  
Dr. Enrico Gasparri

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 183, comma 7, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

**N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal ..... al .....

Data, .....

Il Responsabile del servizio

.....

.....