

COMUNE DI A S U N I

Provincia di Oristano

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO UFFICIO AMMINISTRATIVO

Numero 40 Del 24-05-17

Oggetto: CONTROLLO E RIPARAZIONE FOTOCOPIATORE COMUNALE TO=SHIBA E-233. LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA DITTA IPM SERVICE DI ORISTANO.

L'anno duemiladiciassette il giorno ventiquattro del mese di maggio

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto l'art.107 del D.Lgs n.267/2000, in merito alle competenze e alle responsabilità dei Dirigenti;

Visto il regolamento comunale sull'ordinamento degli uffici e dei servizi, adottato con deliberazione di G.C. n. 66 del 13/11/2002 e SS.MM.;

Visto il Decreto Sindacale n. 1 del 5/05/2017 con il quale è stato attribuito al sottoscritto l'incarico di Responsabile del Servizio per l'area Socio-Assistenziale, Amministrativa ed Economico-Finanziaria fino a nuove determinazioni;

Premesso che con le proprie precedenti determinazioni: n° 28 del 03/05/2017 e n. 32 del 10.05.2017 si provvedeva ad affidare la verifica e controllo del fotocopiatore comunale Toshiba, per la successiva riparazione, alla Ditta IPM SERVICE di Ignazio Manca di Oristano –impegnando a tal fine la somma complessiva di 158,60 IVA inclusa;

Dato atto che la Ditta incaricata ha provveduto ad effettuare la verifica di cui trattasi e la riparazione- con sostituzione di sensore- del foto copiatore Toshiba E-233;

Vista la fattura n. 7/C del 23.05.2017 di € 158,60, presentata il 23.05.2017 (registrato al prot. n. 1826) dalla Ditta IPM SERVICE;

Ritenuto dover provvedere,

DETERMINA

Di liquidare e pagare la somma complessiva di € 158,60 (di cui € 28,60 per oneri fiscali [IVA] direttamente all'erario), in favore della ditta IPM SERVICE di Ignazio Manca - Via Carpaccio, 6 - 09170 - Oristano - P. I.v.a. 00661500959- a saldo della fattura n. 7/C del 23.05.2017 di € 158,60 per la riparazione- con sostituzione di sensore- del fotocopiatore Toshiba E-233 in dotazione agli Uffici comunali;

Di imputare la spesa sul capitolo di bilancio 1053/1 – Codice 01.11-1.03.01.02.000 Del bilancio annuale 2017;

Di provvedere ai sensi dell'art. 3, comma 7 della L. 136/2010, all'accredito della somma di 130,00 sul conto corrente dedicato:

accesso presso UNICREDIT,

IBAN: **IT 84 A 02008 17401 000 400156388.**

Di trasmettere copia della presente per i provvedimenti di competenza, al Responsabile del Servizio Finanziario.

Il Responsabile del Servizio
PULIGHEDDU GIOVANNA

ATTESTAZIONE AI SENSI DELL'ART.151, COMMA 4 DEL D.Dlgs 267/00

IMPORTO DELLA SPESA: € _____

IMPEGNO CONTABILE: _____

CAPITOLO DI BILANCIO _____

LIQUIDAZIONE: n° _____ del _____

INTERVENTO _____

EMESSO MANDATO: n° _____ del _____

Si assicura al riguardo di aver effettuato con esito positivo la valutazione di incidenza del provvedimento sull'equilibrio finanziario della gestione e si appone il **VISTO di regolarità contabile** attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, ai sensi dell'art.151, comma 4 del D.Lgs 267/00, che pertanto in data odierna diviene esecutiva.

Data _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
PULIGHEDDU GIOVANNA

Il sottoscritto Responsabile del Servizio attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa all'Ufficio Protocollo per la pubblicazione e per il successivo inoltro a:

- Segretario Comunale
- Sindaco
- Ufficio Finanziario
- Ufficio Tecnico
- Ufficio Servizi Sociali

Il Responsabile del Servizio
PULIGHEDDU GIOVANNA

Il Messo comunale attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa a:

- Segretario Comunale
- Sindaco
- Ufficio Finanziario
- Ufficio Tecnico
- Ufficio Servizi SOCIALI

Il Messo Comunale

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dalla Residenza Municipale li _____

Il Responsabile del Servizio
PULIGHEDDU GIOVANNA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente viene pubblicata mediante affissione all'Albo pretorio del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Asuni,

Reg. Aff. N. _____

Prot. N. _____

Il Messo Comunale