

COMUNE DI ASUNI

Provincia di Oristano

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO UFFICIO RAGIONERIA

Numero 30 Del 23-11-16

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE FATTURE FORNITURA ENERGIA ELETTRICA.

L'anno duemilasedici il giorno ventitre del mese di novembre

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 di nomina dei Responsabili dei servizi;

Visto il bilancio di previsione anno 2016-2018 approvato con atto del Consiglio Comunale N° 18 del 04.04.2016;

Dato atto che il Comune di Asuni, a decorrere dall'anno 2010, ha affidato la fornitura del servizio elettrico alla Ditta Edison Energia Spa;

Viste le fatture pervenute all'Ente da Edison acquisite al protocollo dell'Ente;

Visto l'art. 1, comma 629 lett. b) della legge 23 dicembre 2014, n° 190 (legge stabilità 2015) che introduce l'art. 17-ter nel Dpr 633/1972;

Atteso che in base alla citata norma viene introdotto il meccanismo dello "Splint payment" per cui l'I.V.A riportata in fattura deve essere versata direttamente all'erario;

Di impegnare in favore della Società Edison Spa la somma complessiva pari a € 7.583,43 ;

Vista la regolarità del Durc;

Acquisito il CIG F9 J1 C28 C3F;

Considerato che si rende necessario procedere alla liquidazione delle sotto elencate fatture ;

DETERMINA

Di impegnare liquidare e pagare le sotto elencate fatture per gli importi di cui al seguente prospetto alla g Ditta Edison Energia Spa, per un importo complessivo pari a € 7.583,43 al lordo di iva;

Capitolo	Codice bilancio	Impegno	Causale.....	Importo in Euro Fattura Comprensiva di iva.
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3894 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077019 del 27.10.2016	157,75

			POD IT001E98098887	
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3895 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077010 del 27.10.2016 POD IT001E99955012	79,35
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3896 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077017 del 27.10.2016 POD IT001E99955152	561,02
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3893 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077015 del 27.10.2016 POD IT001E99955139	152,37
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3891 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077014 del 27.10.2016 POD IT001E99955045	59,44
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3890 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077011 del 27.10.2016 POD IT001E99955172	256,44
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3892 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077012 del 27.10.2016 POD IT001E99955173	35,53
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3889 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077016 del 27.10.2016 POD IT001E99955093	35,53
1937	10.05 1.03.02.05.0 00		Prot. N° 3888 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077018 del 27.10.2016 POD IT001E99849160	2.803,28
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 3897 del 31.10.2016 Fattura N° 2900077013 del 27.10.2016 POD IT001E99955036	110,57
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 1938 del 05.05.2016 Fattura N° 2900060767 del 03.05.2016 POD IT001E99955139 Fattura ricalcolo a conguaglio luglio 2010 gennaio 2016	3.080,92
1043-1	01.02-1.03.0 2.05.000		Prot. N° 2219 del 30.05.2016 Fattura N° 2900063125 del 26.05.2016 POD IT001E99955	251,23



Il Responsabile del Servizio
LORIA VITTORIO

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

IMPORTO DELLA SPESA: € _____	IMPEGNO CONTABILE: <u>213-214</u>
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 esecutivo.

Data 23.11.2016.



Il Responsabile del Servizio Finanziario
LORIA VITTORIO

24 NOV. 2016

Il sottoscritto Responsabile del Servizio attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa a:

- SEGRETARIO COMUNALE
- SINDACO
- UFFICIO RAGIONERIA
- UFFICIO TECNICO
- UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il Responsabile del Servizio
LORIA VITTORIO



- E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dalla Residenza Municipale li _____

Il Responsabile del Servizio
Geom. Loria Vittorio

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

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

Asuni, 24 NOV. 2016

Reg. Aff. N. 727

Prot. N. 4294



Il Messo Comunale