

COMUNE DI A S U N I

Provincia di Oristano

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO UFFICIO AMMINISTRATIVO

Numero 32 Del 10-05-17

Oggetto: RIPARAZIONE FOTOCOPIATORE COMUNALE. ULTERIORE IMPEGNO DI SPESA.

L'anno duemiladiciassette il giorno dieci 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;

Richiamata la propria precedente determinazione n° 28 del 03/05/2017 con la quale 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 di 103,70 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;

Visto il preventivo di spesa presentato il 9.05.2017 (registrato al prot. n. 1631) dalla Ditta IPM SERVICE quantificato in € 54,90, I.V.A. compresa;

RITENUTO necessario provvedere in merito,

DETERMINA

Di assumere ulteriore impegno di spesa per la somma di € 54,90 in favore della ditta IPM SERVICE di Ignazio Manca - Via Carpaccio, 6 - 09170 - Oristano - P. I.v.a. 00661500959 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 dare atto che l'affidamento di cui trattasi mantiene il seguente Cig :Z3D1E7372A

Di trasmettere copia della presente per conoscenza e/o 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: 87
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 11.05.2017

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
