



# COMUNE DI REALMONTE

(Provincia di Agrigento)

3° Settore: UTC LL.PP e SERVIZI TECNICO MANUTENTIVI

## DETERMINA DIRIGENZIALE

n. 29 del 30-03.2023

annotata sul

Registro Generale al n. 180 del 07-4-23

**OGGETTO:** IMPEGNO DI SPESA E PAGAMENTO IN ACCONTO ALLA DITTA ECOIN SRL CON SEDE I 0-1 PER INTERVENTO DI AUTOESPURGO LUNGO IL CANALONE DI ATTRAVERSAMENTO SOTTO STRADA STATALE 115 FINO ALLA STRADA OGGI COMUNALE EX S.S. 113.

CIG: ZE93A9AD46

## IL RESPONSABILE DEL 3° SETTORE

- Visto l'art. 6 della Legge n. 127/97, recepito dall'art. 2 della L.R. n. 23/98;  
Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 126/2014 ed in particolare gli artt. 183, comma 5, e 184;  
Visto il D.Lgs. n. 165/2001;  
Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile della contabilità finanziaria;  
Visto il vigente Regolamento Comunale di Organizzazione degli Uffici e dei Servizi;  
Visto il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;  
Vista la Determinazione Sindacale con la quale lo scrivente è stato nominato **Responsabile del 3° Settore**;
- Premesso:
  - Che con atto di G.M. n° 48 del 24.03.2023 vennero assegnate le somme DI €- 488,00 COMPRESO IVA AL 22% per procedere al pagamento per l'intervento di autoespurgo di cui in oggetto;
  - Che la ditta ECOIN SRL ha provveduto all'effettuato l'intervento di che trattasi con solerzia;
  - Che la stessa Ditta ha richiesto il pagamento di quanto spettante, avendo ad oggi effettuato l'intervento;

- Vista la fattura prodotta in data 03.03.2022, Prot. 2256 fattura n.ro 28/PA del 28.02.2022 per euro complessive di 488,00 di cui euro 400,00 di imponibile ed euro 88,00 di IVA;
- Al fine di procedere al pagamento alla Ditta ECOIN SRL CON SEDE IN \_\_\_\_\_, partita iva \_\_\_\_\_ di quanto dovuto, ovvero pagamento di euro 488,00 compreso IVA giusta fattura sopra riportata che si allega;

Considerato che:

a) la prestazione è stata regolarmente effettuata;

**Considerato che il numero di CIG generato dal sistema AVCP sulla tracciabilità è il seguente:**

**CIG N. ZE93A9AD46;**

**Dato atto** che e' Stato visionato il DURC e che la ditta risulta avere una posizione REGOLARE per quanto attiene il versamento dei contributi; (che si allega)

Visto il d.lgs n. 118/2011 e successive modifiche ed integrazioni;

Visti gli atti d'Ufficio.

## D E T E R M I N A

- 1) Di impegnare la somma di €. 488,00 al capitolo 830- cod. int. \_\_\_\_\_,
- 2) **DI LIQUIDARE** la spesa complessiva di €. 488,00 compreso IVA (diconsi euro quattrocentottantaotto/00) in favore del creditore di seguito indicato:

Creditore	N. e data fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>(1)</sup>	Capitolo	N. impegno e anno	C.I.G./C.U.P.
Ditta ECOIN SRL CON SEDE IN _____ I (A/C), partita iva _____	28/PA del 28.02.2022	€. 488,00 compreso IVA ovvero per imponibile €. euro (400,00 e per IVA €. 88,00)		<u>capitolo 830</u>		<b>CIG: ZE93A9AD46</b>

<sup>(1)</sup> solo per pagamenti effettuati in conto competenza

- 3) **DI DARE ATTO CHE** sull'impegno di spesa per effetto della presente liquidazione riferito alla delibera di G.M. 48 del 24.03.2023 Non RISULTANO ECONOMIE DI SPESA;

4) **DI TRASMETTERE** il presente provvedimento, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio di Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento, alla Ditta ECOIN SRL CON SEDE IN \_\_\_\_\_

(AG), partita iva 02434210841, da effettuarsi mediante bonifico bancario/postale sul conto corrente dedicato (IBAN \_\_\_\_\_)

- all'Ufficio Segreteria per l'inserimento nella raccolta generale;
- all'Ufficio Ragioneria per il controllo contabile e l'attestazione della copertura finanziaria della spesa.

**IL RESPONSABILE DEL 3° SETTORE**  
*Arch. Salvatore Gaipa*

Firmato digitalmente da \_\_\_\_\_

**salvatore gaipa**

SerialNumber =  
TINIT-GPASVT59L18H205T  
C = IT

**RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI e FISCALI (art. 184, comma 4 del T.U.O.E.L.)**

Ai sensi dell'art. 184, comma 4 del T.U.O.E.L., si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del/dei relativo/i mandato/i di pagamento, come in premessa specificato.

*Realmonte,* \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
*Dott. Alesci Salvatore*

**MANDATI EMESSI**

Numero	Data	Importo	NOTE
		€.	
		€.	

N. \_\_\_\_\_ **DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

*Realmonte,* \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**