



REGIONE SICILIA



# COMUNE DI FAVARA

(Libero Consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)  
Tel. 0922 448111- fax. 0922 31664  
[www.comune.favara.ag.it](http://www.comune.favara.ag.it)

Reg. Gen. n. 196

data 27-02-2019

## **POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 04** **DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE**

n. 43

data 13.02.2019

**OGGETTO:**

Liquidazione relativa alla fornitura di cassetine mortuarie e materiale di consumo CIG ZE424F6AB0 – Agenzia Onoranze Funebri – Morreale Michele

### **IL RESPONSABILE**

Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come modificato ed integrato dal D.Lgs. n. 126/2014;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011;

Visto il D.Lgs. n. 165/2001;

Visto lo statuto comunale;

Visto il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;

Visto il regolamento comunale di contabilità;

Visto il regolamento comunale sui controlli interni;

Vista la determinazione n. 07 del 01.02.2018 di conferimento dell'incarico del responsabile della P.O. n.4

Dato atto che, ai sensi dell'articolo 80, comma 1, del D.Lgs. n. 118/2011, dal 1° gennaio 2015 trovano applicazione le disposizioni inerenti il nuovo ordinamento contabile, laddove non diversamente disposto;

Richiamato l'articolo 10 del D.Lgs. n. 118/2011

Visto l'articolo 163 del decreto legislativo n. 267/2000, nel testo vigente al 2014;

#### **Premesso che:**

- con D.D. n. 762 del 25.09.2018 è stata prenotata la somma complessiva di Euro 10.138,20 per l'affidamento della fornitura di cassetine mortuarie e materiale di consumo;

- con nota prot. 46023 del 25.09.2018 sono state invitate le Agenzie Funebri di Favara alla fornitura in oggetto;

- hanno aderito alla nota di cui sopra le sottoelencate Agenzie:

Agenzia Onoranze Funebri - Castronovo Giuseppe

Agenzia Onoranze Funebri - Morreale s.a.s.

Agenzia Onoranze Funebri - Arnone Giuseppe

Agenzia Onoranze Funebri - San Pio di Russello Giuseppe

- con D.D. n. 1111 del 12.12.2018 è stata impegnata la somma complessiva di Euro 4.758,00 impegno n. 5403/2018

**Visto** il DLgs n. 163/2006

Vista la fattura n. 3 del 07.02.2019 per un importo complessivo di **Euro 915,00** emessa dall'Agenzia Onoranze Funebri di Morreale Michele con sede in Favara nella Piazza A. Licata 4 - P.I. 02833280841

### DETERMINA

3) di liquidare la spesa complessiva di **Euro 915,00** a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesim i <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
<b>Morreale Michele</b>	3 del 07.02.2019	<b>915,00</b>		1433	5403/2018	ZE424F6AB0

4) di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario/postale su conto corrente dedicato (IBAN: IT74J0760116600001033231190)

5) di dare atto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e dal relativo regolamento comunale sui controlli interni, che *(verificare la compatibilità delle soluzioni proposte con il regolamento sui controlli interni adottato dall'ente)*:

6) di dare atto che il presente provvedimento è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D.Lgs. n. 33/2013;

7) di trasmettere il presente provvedimento all'Ufficio Segreteria per l'inserimento nella raccolta generale.

Data .....

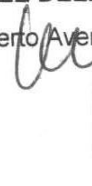
**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(Geom. Giuseppe Priolo)



**IL RESPONSABILE DELLA P.O. N. 04**

(Ing. Alberto Avenia)

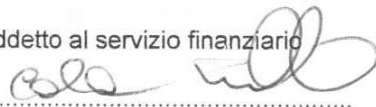


**RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)**

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data .....

L'addetto al servizio finanziario



.....

**MANDATI EMESSI**

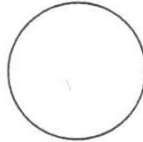
Numero	Data	Importo	Note

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal ~~27 FEB 2019~~ ..... al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....