

Em. 529



COMUNE DI FAVARA  
(Provincia di Agrigento)  
Tel. 0922 448111- fax 0922 448199

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE PO.4

N° 266 del 16-12-2015

N° 1055 del 22-12-2015 Doc. Generale

---

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE PER INCARICO DI ESPLETAMENTO DELLE  
FUNZIONI DI MEDICO COMPETENTE ai sensi del D.lvo 81/2008 e s.m.i.  
Saldo fattura n.7/2014  
CIG:Z3209CF166**

---

L'anno **duemilaquindici (2015)**, il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ in Favara, presso  
la Sede Comunale,

### IL RESPONSABILE P.O.4

Visto il d.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal d.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare  
gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità  
finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

#### Premesso che

- Il D.Lgs. n.81/2008, all'art. 18 comma 1 lett.a) dispone che il Datore di Lavoro nomini un Medico competente, così come definito dall'art.38 del D. Lgs. 81/2008, e s.m.i. per assolvere agli adempimenti previsti nella stessa normativa;
- Il Comune di Favara con Sede legale in Piazza Cavour , *cod. fisc.800004120848* , nella persona dell'Ing. A. Avenia in qualità di datore di lavoro ai sensi del D.L.vo 81/2008 e s.m.i., stipulava Contratto n.120 del 10/05/2013 con il quale di dava incarico per la sorveglianza sanitaria nei luoghi di lavoro del personale dipendente del Comune di Favara, alla società ATHENA srl. ;

Visto che

- La società' Athena s.r.l. con sede legale in Via Ugo Foscolo n.10 e P.IVA 02707350845 che si avvale del Dott Gaetano Vincenzo Sorce, in possesso di uno dei titoli indicati all'art.2 lett.h del D.Lg.vo. 81/2008, ha dato la propria disponibilità ad effettuare l'incarico, consistente nella visita comprensiva degli accertamenti elettrocardiografici, spirometrici, del virus e del senso cromatico, con l'impiego di strumentazioni possedute dal Professionista e comunque tutto quanto previsto dal D.Lgs 11/2008.

**Considerato che:**

- con D.D. n.567815 del 30/04/2013 del Reg. Gen, è stata impegnata la somma di 30.000,00 per il conferimento di incarico di Medico Competente " ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i,
- Vista la fattura n.7 del 04/08/2014 rilasciata dalla Athena srl.
- Vista la D.D.n.170 del 19/09/2014 con la quale si liquidava in acconto la somma di € 4.680,00 alla ATHENA srl.

**DETERMINA**

Di liquidare a saldo della fattura n.7/2014 la somma di € 5.000,00 alla " Athena s.r.l." con sede legale in Via Ugo Foscolo n.10 e P.IVA 02707350845 , per il conferimento di incarico di Medico Competente " ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i., con le modalità riportate in fattura;

Dare atto che con D.D.n.170 del 19/09/2014 si liquidava in acconto la somma di € 4.680,00 alla ATHENA srl.

Dare atto che la liquidazione trova copertura finanziaria come da Det. Dirig. n.567815 del 30/04/2013 del Reg. Gen, al cap.62 del Cod.Mecc.010203

Di precisare che all'esecuzione della presente determinazione dovrà procedere l'Ufficio Ragioneria al quale verrà trasmessa copia della determinazione stessa.

La presente determinazione viene letta, approvata e sottoscritta.

Favara, .....

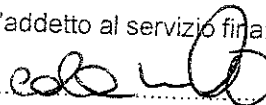
IL RESPONSABILE PO.4  
Ing. A. Avetia

**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**

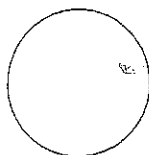
Numero	Data	Importo	Note

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 22 DIC 2015 al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....