

Ent. n. 216



COMUNE DI FAVARA  
(Provincia di Agrigento)

tel: 0922 448111- fax: 0922 31664

[www.comune.favara.ag.it](http://www.comune.favara.ag.it)

P.O. n. 4 settore Ambiente n. 193 del 13-10-2015  
Reg. Gen. N° 742 del 16-10-2015

OGGETTO: **Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per il servizio di igiene ambientale reso dalla Ditta ECOIN srl nel mese di Settembre 2015.**

IL RESPONSABILE

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;

Richiamata la propria determinazione n. 165 del 07/09/2015, ad oggetto: **Impegno di spesa per Servizio di raccolta RSU a seguito di Ordinanza Sindacale n.145/2015,** ", con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa di Euro 866.666,50 sul Cap. n. 1586 del bilancio pluriennale per procedere:

- alla liquidazione delle fatture alla Ditta ECOIN s.r.l. relative al servizio di igiene ambientale reso nel mese di Settembre 2015;
- alla fornitura del materiale occorrente per .....
- alla esecuzione dei lavori di .....

Considerato che:

- a) Il servizio relativo reso dalla Ditta ECOIN srl nel mese di Settembre 2015 è stato regolarmente eseguito;

- b) In data ....., con verbale n. .... è stato disposto il collaudo ovvero la conformità/regolare esecuzione del contratto;
- c) la ditta ha trasmesso con nota del 02/10/2015 prot n 40442 la fattura n 98 di Euro 99.408,78 I.V.A. compresa;
- d) E con nota del 02/10/2015 prot. N 40441 la fattura n 99 di Euro 1.180,60 I.V.A. compresa; per un totale complessivo di Euro 100.589,38; onde conseguire il pagamento;

Dato atto, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, che la spesa in oggetto ed i relativi pagamenti non sono soggetti agli obblighi di tracciabilità di cui all'articolo 3, della legge n. 136/2010, in quanto [specificare il motivo .....];

Dato atto altresì che:

è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 03/07/2015 e che lo stesso risulta REGOLARE;

Dato atto che, ai sensi del punto 9.3 del principio contabile all. 4/2, non sono oggetto di riaccertamento i residui attivi e passivi incassati e pagati prima della delibera di approvazione del riaccertamento straordinario;

### DETERMINA

1) di liquidare la spesa di Euro 100.589,38 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Ecoin srl	98/E del 01/10/2015	99.408,78		1586/02	$\frac{1287}{2015}$	CIG 5438470F67 CUP E29G13000520004
Ecoin srl	99/E del 01/10/2015	1.180,60		1586/02	$\frac{1288}{2015}$	CIG 5438470F67 CUP E29G13000520004

2) di dare atto che *sull'impegno* n. 1586. residua la somma di Euro ...../..... la quale:

- rimane a disposizione per successive liquidazioni;
- costituisce economia di spesa;

3) 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: IT 61S 01030 16601 000000300576) così come indicato in fattura

Data .....

Il Responsabile dell'ufficio  
Ing. G. Di Caro

Timbro

Il Responsabile della P.O. N.4  
Ing. A. Avenia

<sup>1</sup> Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

**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

*[Handwritten signature]*

**MANDATI EMESSI**

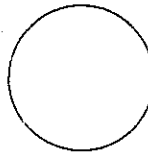
Numero	Data	Importo	Note
1815	15/10/2015	100.589,38	

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal ..... 16 OTT. 2015 ..... al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....