



**COMUNE DI FAVARA**

(Provincia di Agrigento)

Tel. 0922 448111- fax 0922 448199

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

P.O. n. 4 Settore Ambiente n. 208 del 22-10-2015  
Reg. Gen...n. 786 del 26/10/2015

OGGETTO:

**Liquidazione di spesa per oneri di mitigazione ambientale al Comune di Siculiana  
CIG 5438470F67**

**IL RESPONSABILE P.O.4**

**Premesso che**

con Ordinanza Sindacale del Presidente della Regione il Comune di Favara è autorizzato a conferire i rifiuti presso la discarica di contrada Materana nel Comune di Siculiana gestita dalla ditta Catanzaro Costruzioni s.r.l.

**Ritenuto che**

al Comune di Favara risulta necessario ed opportuno procedere al pagamento delle somme dovute per oneri di mitigazione ambientale al Comune di Siculiana.

Visto l'art.51 della Legge n° 142/90, modificato dall'art.6 della Legge n°127/97 e l'art. 3 comma 2 del D.Lgs n° 29/93 e successive modifiche ed integrazioni, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei Responsabili di settore;

**Viste le fatture**

- n.23 del 30/05/2014 per le quantità conferite dal 01/12/2013 al 30/04/2014 ;
- n.88 del 30/10/2014 per le quantità conferite dal 01/05/2014 al 31/08/2014 ;

## DETERMINA

di liquidare la spesa per oneri di mitigazione ambientale l'importo di € 35.142,91 IVA inclusa, al Comune di Siculiana, P.IVA 00238120844, ai sensi e per gli effetti degli art.28,29 del D.Lgs n77 del 25/02/1995 e successive modifiche ed integrazioni con accredito bancario come da fattura.

Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Comune di Siculiana	23 del 30/05/2014	19.817,56		1586	<del>2014</del> 2014	CIG 5438470F67 CUP E29G13000520004
Comune di Siculiana	88 del 30/10/2014	15.325,35		1586	<del>2014</del> 2014	CIG 5438470F67 CUP E29G13000520004

1) di dare atto che *sull'impegno* n.1586/02 Cod.Mecc 1090503. residua la somma di Euro ...../..... la quale:

rimane a disposizione per successive liquidazioni;

2) 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 20B 02008 83180 00030 00029 10) così come indicato in fattura e/o tracciabilità

Data .....

IL RESPONSABILE P.O.4

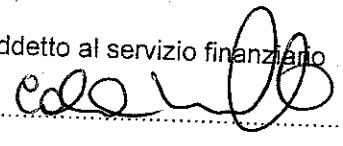
ING. A. AVENIA



**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**

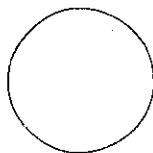
Numero	Data	Importo	Note

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **26 OTT. 2015** al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....