



# CITTA' DI ORIA

PROVINCIA DI BRINDISI

SETTORE	5 SETTORE PATRIMONIO, VIABILITÀ E AMBIENTE
SERVIZIO	

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

REGISTRO GENERALE N° 596 DEL 17/05/2018

**OGGETTO:** Noleggio bagni chimici per festa dei Santi Medici – Liquidazione di spesa alla ditta SEBACH srl Unipersonale – Concessionario di zona “Bastone Salvatore S.a.s.” CIG - ZF82366AAD

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Arch. Silvia MICUNCO

**Premesso:**

Che, in occasione della festa dei Santi Medici, con determinazione n. 520 del 03/05/2018 si è impegnata la somma di €. **176,90** per il noleggio di n. 2 bagni chimici (n. 1 bagno uomo/donna e n. 1 bagno per disabili);

Vista la fattura presentata dalla ditta **SEBACH srl Unipersonale – Concessionario di zona “Bastone Salvatore S.a.s.”** con sede in Palagianello (Ba) alla via Santa Colomba, s.n, a saldo della fornitura in oggetto indicata e qui di seguito elencata:

- fattura n. **V18056875** del 10/05/2018 di €. **176,90** - prot. n. 8308/2018;

**Accertata** la corrispondenza del servizio svolto con quello affidato;

**Accertata** la regolarità contributiva della suddetta ditta come da DURC prot. n. INAIL\_10570738 del 16/02/2018, con scadenza validità al 16/06/2018;

**Accertata** la propria competenza ai sensi dell'art. 107 del D.Lgs. 267/2000 in virtù del Decreto Commissariale n. 11/2017 di conferimento della responsabilità del V° Settore - Patrimonio, Viabilità e Ambiente del Comune di Oria;

Visti:

- il D.Lgs n. 50/2016
- il D.Lgs. n. 267/2000;
- il D. Lgs. 118/2011 e successive modificazioni
- lo statuto comunale;
- il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;

**D E T E R M I N A**

Per tutto quanto espresso in narrativa:

- 1) **di liquidare**, l'importo di €. **176,90** (145,00 + 31,90 IVA al 22%), a favore della ditta **SEBACH srl Unipersonale – Concessionario di zona “Bastone Salvatore S.a.s.”** con sede in Palagianello (Ba) alla via Santa Colomba, s.n, come da fattura che si allega al presente provvedimento, mediante bonifico: codice **IBAN: IT35Q0200837831000102822098**;
- 2) **di imputare** la spesa complessiva di €. **176,90** sul Cap. 1062 del bilancio 2018;
- 3) **di dare atto** che, ai fini della tracciabilità dei pagamenti, il CIG è: **ZF82366AAD**;
- 4) **di trasmettere** il presente provvedimento al Settore Economico Finanziario per l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

La presente determinazione:

- Anche ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio on-line.
- Comportando impegno di spesa sarà trasmessa al responsabile del servizio finanziario per la prescritta attestazione di regolarità contabile e copertura finanziaria di cui all'art. 183, comma 9, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n° 267 e diverrà esecutiva con l'apposizione della predetta attestazione.
- A norma dell'art. 8 della legge n°241/1990, si rende noto che responsabile del procedimento è la Arch. Silvia MICUNCO

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**f.to Arch. Silvia MICUNCO**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

In relazione al disposto dell'art. 151, comma 4, del decreto legislativo 18 agosto 2000 n° 267.

<b>Liquidazione</b>				
Num.Imp	Beneficiario	Descrizione	IBAN	Importo liq.
782	SEBACH S.A.S UNIPERSONALE	NOLEGGIO BAGNI CHIMICI PER FESTA SANTI MEDICI	IT35Q020083783 1000102822098	176,90

Nella Residenza Comunale, li31/05/2018

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
FINANZIARIO**

**f.to Dott.ssa Angelica Sabba**

Documento firmato digitalmente ai sensi del TU n.445/00, dell'art. 20 del D.lgs 82/2005 e norme collegate. Tale documento informatico è memorizzato digitalmente sulla banca dati dell'Ente.

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

**Reg. n. 1019**

Si certifica che copia della presente determinazione sarà pubblicata all'Albo Pretorio online del Comune di Oria, dalla data 01/06/2018 per rimanervi gg 15 consecutivi.

Nella residenza Comunale, li 01/06/2018

**IL SEGRETARIO GENERALE**

**COPIA**

f.to Dott. Rosario Cuzzolini

---

Visto è copia conforme all'originale

Nella Residenza Cominale, li \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO