



Comune di Travaco' Siccomario

Provincia di Pavia

27020 - Via Marconi, 37 - C. F. e P. IVA 00468090188

☎ 0382-482003/482230 - ☎ 0382-482303

💻 info@comune.travacosiccomario.pv.it

Determinazione Area Tecnica

| | |
|--|--|
| N. 129 Area Tecnica del 19/11/2010 | Oggetto: I.S. COMPENSO MEDICO ANNUO PER L'ANNO 2010 |
| N. 289 Registro Generale del 19/11/2010 | |

Determinazione Area Tecnica

OGGETTO:

I.S. COMPENSO MEDICO ANNUO PER L'ANNO 2010

Proposta n. 312 del 16/11/2010

Il Responsabile Area Tecnica

- **Premesso** che con determina n. 15 del 10 febbraio 2010 veniva affidato l'incarico per la sorveglianza sanitaria alla Global Medical Service s.r.l. P.zza San. Giovanni Battista alla creta 1, 20147 Milano, e che, a seguito, sono stati svolti i controlli sanitari a tutti i dipendenti;

Dato Atto che a fronte dei controlli sopra citati risulta una spesa aggiuntiva per IL COMPENSO MEDICO pari ad € 309,60;

Visto il vigente regolamento comunale dei lavori, delle forniture e dei servizi in economia approvato con atto di C.C. n.5 del 26/02/02 nel quale l'art.8 comma 1° vengono previste le modalità di affidamento degli interventi sino a 20.000 Euro oltre IVA;

Rilevato che la prestazione sopra citata prevede per tali cifre che l'affidamento avvenga mediante trattativa diretta e/o ricerca di mercato informale previa attestazione di congruità dei prezzi da parte del Responsabile del procedimento qualora l'importo dei lavori e/o delle forniture sia inferiore a €20.000 ;

Ritenuto in ogni caso di poter attestare la congruità dei prezzi evidenziati dall'offerta in questione dopo attenta comparazione informale dei prodotti e delle prestazioni offerti effettuata dal sottoscritto mediante visite presso alcuni rivenditori locali di materiali analoghi sia del comparto della piccola che della grande distribuzione;

Visto il Regolamento comunale di contabilità;

Visto il Bilancio di previsione 2010, esecutivo;

DETERMINA

1. **Di assumere** per le motivazioni citate in premessa a favore della Global Medical Service s.r.l. sita in P.zza San Giovanni Battista alla Creta 1 20147 Milano l'impegno di spesa di **Euro 309,60** a carico dell'INT. n° 1.01.05.03 CAP. n° 13070 del B.P. 2010, che presenta la necessaria disponibilità;
 2. **Di assicurare** la conforme applicazione delle specifiche disposizioni regolamentari, che disciplinano le modalità di ordinazione della spesa, compreso l'obbligo della contestuale comunicazione alla ditta interessata della sussistenza dell'impegno contabile di spesa e della relativa copertura finanziaria;
 3. **Di provvedere** alla successiva liquidazione della spesa, previo riscontro della regolarità dell'acquisto del bene, con proprio visto ovvero provvedimento sulla base della fattura emessa dal creditore, contenente anche gli estremi della comunicazione di cui al punto precedente;
 4. **Di trasmettere** copia della presente determinazione al Responsabile del Servizio Finanziario per l'apposizione del visto di competenza al fine della regolare esecuzione;
 5. **Di dare atto** che la presente diventa esecutiva con l'apposizione del visto del Responsabile del Servizio Finanziario in conformità al D.lgs. 267/2000;
- di disporre la pubblicazione del presente atto all'Albo Pretorio per n. 15 giorni.

Il Responsabile Area Tecnica
MARONI Arch. Italo

Area Tecnica

VISTO di compatibilità monetaria: ai sensi dell'art. 9 c.1 lett. A) punto 2) del D.L. 78/2009 attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica,

- ☐ POSITIVO
 - ☐ NEGATIVO
- Area Tecnica

Data _____

Il Responsabile
MARONI Arch. Italo

AREA FINANZIARIA

VISTO di copertura monetaria attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e le regole di finanza pubblica (art. 9 c.1 lett. A) punto 2) del D.L. 78/2009

- ☐ POSITIVO
- ☐ NEGATIVO

VISTO di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D.Lgs. n. 267/2000 con imputazione della spesa di €...309,60.....al cap.....13070.....
dell'Intervento n.....del Bilancio di Previsione Impegno n.....

Data _____

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA
Palestra dott.ssa Mariateresa

... ..