



COMUNE DI BERZO SAN FERMO

PROVINCIA DI BERGAMO

Via Mons. Trapletti, 15 – 24060
Tel. 035/821122 – Fax 035/821442
P.I. e C.F. 00566590162

ORIGINALE

DETERMINAZIONE NR 188 /SETT. AMM.VO

Oggetto: IMPEGNO CON LORECAM SRL PER GESTIONE PREVIDENZIALE PRATICHE PERSONALE CIG [Z383C3B6D6](#)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

Visto il Decreto sindacale di cui all'art 109 comma 2 del DLgs 267/2000, con il quale sono state conferite al sottoscritto le funzioni dell'area amministrativa, finanziaria;

Ritenuto un atto necessario provvedere ad assumere impegno di spesa per gestione pratiche previdenziali non avendo l'ente personale da dedicare a tale incombenze;

Contattato all'uopo per un preventivo di spesa, prot 3242 del 16.08.2023, società LORECAM SRL DI ARLUNO (MI);

Rilevato che la società si è resa disponibile ai servizi indicati con un compenso iva esclusa di 160,00;

Ritenuto un atto opportuno provvedere ad assumere l'impegno di spesa;

Richiamato il disposto del D.L. 95/2012 s.m.i. attraverso il quale è stato ribadito l'obbligo di acquisizione di beni e servizi tramite utilizzo convenzione CONSIP o ME.PA;

Accertato che per la fornitura descritta non sono attive convenzioni CONSIP né in MEPA

Dato atto che essendo la spesa inferiore ai 5.000,00 non è necessaria l'acquisizione tramite piattaforme telematiche;

Di dare atto che la spesa risulta imputata codice 10130302/1 del bilancio annuale di previsione 2023;

Visto il D.Lgs. n. 267/00;

DETERMINA

1. Di impegnare, per le motivazioni esplicate in premessa, a favore LORECAM SRL DI ARLUNO (MI) l'importo di € 195,20 iva compresa imputando la spesa come in premessa;
2. Di provvedere a ricezione di apposita fattura alla liquidazione della somme dovute;
3. Attestata la regolarità tecnica del presente provvedimento ai sensi del DL 174/2012. d il rispetto dell'articolo 183 TUEL
4. di dare atto che la spesa è esigibile nel 2023.

Berzo San Fermo, 22.08.2023

Il Responsabile del Settore Amministrativo
Dr. Panto Nunzio



VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Il sottoscritto, Responsabile del Settore Finanziario, con la sottoestesa firma appone visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151 del D.Lgs. n. 267/2000.

Ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 del DLgs 267/2000 come modificato dal D.L. 174/2012 con la sottoscrizione del presente atto il sottoscritto, responsabile di settore, attesta la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa che si è conclusa con l'adozione del presente provvedimento.

Ai sensi del comma 8 dell'art. 183 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i. – TUEL, il programma dei conseguenti pagamenti dell'impegno di spesa di cui al presente provvedimento è compatibile con i relativi stanziamenti di cassa del bilancio e con le regole di finanza pubblica in materia di pareggio di bilancio.

Ai sensi del comma 7 dell'art. 183 del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i. – TUEL, si attesta la copertura finanziaria.

Attesta inoltre che la spesa ha carattere NON RICORRENTE

Attestata la regolarità contabile del presente provvedimento ai sensi del DL 174/2012.

Lì, 22.08.2023

Il Responsabile del Settore Finanziario
Panto dr Nunzio



RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio addì _____ e vi rimarrà pubblicata per 15 giorni consecutivi.

7 SET 2023

Il Segretario Comunale

