



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 3 /SETT. AMM.VO

Oggetto: IMPEGNO BUONI NATALITA' FARMACIA SCARPELLINI CIG [ZDA3965AB0](#)

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 funzione dell'area amministrativa ;

Rilevato che risulta necessario provvedere ad assumere impegno di spesa con la Farmacia di Berzo San Fermo di Scarpellini per il servizio del buono natalità 2023;

Ritenuto un atto opportuno provvedere al servizio suddetto;

Ritenuto un atto opportuno provvedere ad assumere impegno di spesa per la somma di € 5.000,00 IVA COMPRESA in favore società Farmacia del Dr Scarpellini con sede in Berzo San Fermo;

Dato atto che la spesa è imputata al codice di bilancio 11040304/1 del bilancio di previsione del corrente esercizio finanziario 2023 in corso di predisposizione;

Rilevato che la fornitura è effettuata in forma diretta in quanto il servizio non è presente ne in CONSIP, MEPA e SINTEL ARCA di Regione Lombardia;

Visto il Bilancio di previsione del corrente esercizio finanziario 2023 in corso di predisposizione;

Dato atto che la spesa non è frazionabile ai sensi dell'articolo 163 TUEL;

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

Visto il vigente regolamento di contabilità comunale nonché lo statuto comunale;

DETERMINA

1. Di impegnare per le motivazioni esplicate in premessa, a favore di Farmacia del Dr Scarpellini la somma di € 5.000,00 imputando la spesa come in premessa;
2. Di provvedere alla liquidazione previa ricezione di fattura elettronica fiscale;
3. Di dare atto che il cig è indicato in oggetto

Attesta inoltre la regolarità tecnica del presente provvedimento ai sensi del D.L. 174/2012 ed il rispetto dell'articolo 183 comma 8 del TUEL

Berzo San Fermo, 04.01.2023

Il Responsabile del Settore
Amministrativo
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 RICORRENTE

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

Lì, 04.01.2023

IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

Panto Nunzio

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio addì 23 GEN 2023 e vi rimarrà pubblicata per 15 giorni consecutivi.

Il Segretario Comunale