

		
<p>ASSOCIAZIONE BORGHI AUTENTICI D'ITALIA Viale Matteotti n.49 - 43039 Salsomaggiore Terme (PR) C.F. 95108270653 Tel. 0524/587185 Fax 0524/580034 E-mail: associazione@borghiautenticiditalia.it www.borghiautenticiditalia.it/bai</p>	<p>COMUNE DI MODOLO PROVINCIA DI ORISTANO Via Roma n. 76, 08019 – Modolo (OR) C.F. e P. I. 00161500913 Tel. 0785/35666 – Fax. 0785/35378 www.comune.modolo.or.it info@pec.comune.modolo.nu.it</p>	<p>UNIONE DI COMUNI “DELLA PLANARGIA E DEL MONTIFERRU OCCIDENTALE” Via Azuni angolo Via Ciusa – 08013 Bosa (OR) C.F. e P.I.: 01295640914 Tel. 0785/825110 – Fax 0785/373329 www.unioneplamo.it</p>

**DETERMINAZIONE N. 03
DEL 08/01/2015**

<p>Oggetto:</p>	<p>Impegno di spesa per noleggio fotocopiatore - Ditta Copy Lab di Oristano. Anno 2015. CIG: X8F12900B7.</p>
------------------------	---

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

VISTI:

- l'art. 107 del T.U. degli Enti Locali, in merito alle competenze dei dirigenti e dei responsabili dei servizi;
- gli art. 183 e 184 del T.U. degli Enti Locali in merito alle procedure di assunzione delle prenotazioni e degli impegni di spesa e alle liquidazioni;

VISTO il Decreto n. 2 del 03.01.2011, con il quale il Sindaco ha attribuito la responsabilità del Servizio,
VISTA la propria precedente Determinazione n. 35 del 05.12.2013, con la quale si affidava il servizio di noleggio del fotocopiatore RICOH 4000-5000 compresa assistenza e toner alla Ditta COPY LAB con sede in via Don Bosco n° 24 – 09126 Oristano – P. IVA 01017960954, per la durata di 36 mesi (DAL 05.12.2013 al 05.12.2016), per un importo netto mensile di € 140,00 più IVA al 22% per € 30,80 per complessivi € 170,80 che annualmente ammontano a € 2.049,60;

RITENUTO di dover assumere il necessario impegno di spesa per l'anno 2015, per un importo complessivo di € 2.049,60 (duemilaquarantanove/60);

VISTO il regolamento per la disciplina delle acquisizioni in economia di forniture e servizi, approvato con deliberazione C.C. n. 02 del 23.02.2012;

VISTO il D.Lgs.vo n. 267/2000, “Testo unico delle leggi sull’ordinamento degli enti locali”;

VISTO il Decreto Legislativo n. 163 del 12 aprile 2006;

VISTO il bilancio dell’esercizio 2015 in corso di predisposizione;

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 3 della Legge nr. 136/2010, recante norme in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, al presente affidamento è attribuito il codice CIG: **X8F12900B7**;

DETERMINA

DI IMPEGNARE a favore della Ditta COPY LAB con sede in Via Don Bosco n° 24 – 09126 Oristano – P. IVA 01017960954, per il servizio di noleggio del fotocopiatore Ricoh 4000-5000 in dotazione agli uffici comunali per l'Anno 2015, la complessiva somma di **€ 2.049,60 (Euro Duemilaquarantanove/60)** a far carico sul **cap. 1043/2 del bilancio 2015**;

DI LIQUIDARE a favore della Ditta COPY LAB, la somma complessiva di € 2.049,60 in due rate semestrali anticipate, dietro presentazione di regolare fattura, con semplice atto di liquidazione, citando la presente determinazione.

Per tutto quanto non contemplato dalla presente determinazione troveranno applicazione le vigenti disposizioni di legge.

Che ai fini della tracciabilità finanziaria il codice Cig è il seguente: **X8F12900B7**.

Di Trasmettere, copia della presente determinazione per opportuna conoscenza e per quanto di competenza

- Giunta Municipale;
- Ufficio di Ragioneria;
- All'Albo pretorio per la pubblicazione nei termini di legge;

Ai sensi e per gli effetti del disposto di cui all'art. 147- bis del D.Lgs. 267/2000, come introdotto dall'art. 3 del D.L. 174/2012, verificata l'istruttoria da parte del Responsabile del Procedimento, si attesta la regolarità e la correttezza amministrativa del presente atto, in quanto conforme alle vigenti disposizioni e/o regolamentari in materia.



Il Responsabile dell'Area Amministrativa
Omar Aly Kamel Hassan

Handwritten signature of Omar Aly Kamel Hassan in blue ink, written over the printed name.

Ai sensi e per gli effetti del disposto di cui agli articoli 49 e 147- bis del D.Lgs. 267/2000, come modificati dall'art. 3 del D.L. 174/2012, **si attesta**, in ordine al presente provvedimento, **la regolarità contabile e la copertura finanziaria** nei capitoli di bilancio sopra descritti.

Data _____



Il Responsabile del Servizio Finanziario
Omar Aly Kamel Hassan

Handwritten signature of Omar Aly Kamel Hassan in blue ink, written over the printed name.