

Proposta dell' Area VII^ Farmacia n° prot. <u>  17  </u> Data 22/03/2016		
---	---	--

**COMUNE DI CAPACI**  
PROVINCIA DI PALERMO  
  
**AREA VII^ FARMACIA**

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>176</u> del Reg. Data <u>11-04-16</u>	<b>OGGETTO</b>	Approvazione rendiconto 4° trimestre 2015 delle spese sostenute dall'economista della Farmacia Comunale.
<b>Parte Riservata all'Area II</b>		<b>NOTE</b>
<b>Bilancio</b> _____  ATTO n. _____ Titolo _____ Funzione _____ Servizio _____ Intervento _____ Capitolo _____  Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria  IL RESPONSABILE DELL'AREA II _____		SUB. I. 448.5 SUB. I. 446.5



Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, ha proposto l'adozione della presente determinazione avente ad oggetto "Approvazione rendiconto 4° trimestre 2015 delle spese sostenute dall'economista della Farmacia Comunale". Spese per prestazioni di servizio € 202,52 , spese per beni di consumo € 601,98 , totale pagato € 804,50 .

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "Approvazione rendiconto 4° trimestre 2015 delle spese sostenute dall'economista della Farmacia Comunale."

**Vista** la D.D n.71 del 27/02/2015 con la quale è stata disposta l'anticipazione di € 2.500,00 all'economista della farmacia comunale per l'anno 2015;

**vista** la D.D n. 55 del 24/02/2015 con la quale sono state impegnate le somme allo scopo previste, rispettivamente, nei capitoli 11825( cod. 1.12.05.03) e 11856 ( cod 1.12.05.02) del bilancio 2015;

**visto** il Regolamento di Gestione del Servizio Farmaceutico Comunale, approvato dal Consiglio Comunale con atto n. 10 del 27/02/1997, il cui art. 15 prevede che per manutenzione delle attrezzature, nonché per tutte le spese urgenti e minute, occorre anticipare all'economista della farmacia comunale le somme per far fronte a tali spese;

**visto** il rendiconto dei pagamenti effettuati dall'economista della farmacia comunale per complessivi € 804,50 di cui € 674,94 per importi pagati ai fornitori ed € 129,56 per IVA versata in tesoreria per scissione dei pagamenti ( art. 17 ter DPR 633/72 ), come da allegato prospetto;

**visto** l'art.17 ter, DPR n.633/72

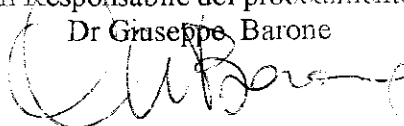
**preso atto** del regolamento di contabilità vigente;

**preso atto** del vigente O.R.EE.LL. in Sicilia;

#### PROPONE DI DETERMINARE

- 1) **approvare** il rendiconto dei pagamenti effettuati dall'economista della farmacia comunale nel 4° trimestre 2015 per una spesa complessiva di € 804.50
- 2) **imputare** la somma di € 804.50 ai seguenti capitoli: **per € 202,52** (di cui € 36.52 per pagamento IVA art. 17 ter DPR 633/72 ) sul capitolo **11856 (cod. 1.12.05.03)** e **per € 601,98** (di cui € 93,04 per pagamento IVA art. 17 ter DPR 633/72 ) sul capitolo **11825 ( cod 1.12.05.02)** del bilancio 2015;
- 3) **procedere** all'emissione dei relativi mandati di pagamento per il reintegro dell'anticipazione concessa.

Il Responsabile del procedimento  
Dr Giuseppe Barone





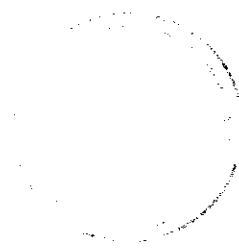
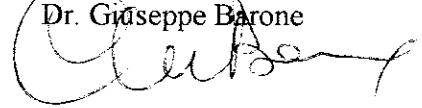
**IL RESPONSABILE DI AREA**

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

**DETERMINA**

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il responsabile Area VII – Farmacia  
Dr. Giuseppe Barone



**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(Dott. Barone Giuseppe)

---

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DI AREA**  
(Dott. Barone Giuseppe)

---

**REFERATO DI PUBBLICAZIONE**

N. Reg. pubbl. \_\_\_\_\_

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
(Dott.ssa Antonella Spataro)

---