

<p>Proposta n. 266 Area: I Data - 5 OTT. 2017</p>		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA I

Originale di Determinazione dirigenziale

<p>N <u>782</u> del Reg. Data <u>27-10-2017</u></p>	<p>OGGETTO</p>	<p>IMPEGNO SPESA PER SERVIZI POSTALI ANNO 2017 - CIG <u>Z19202C8AE</u></p>
<p style="text-align: center;">Parte Riservata all'Area II</p> <p style="text-align: center;">Bilancio 2017</p> <p>ATTO n. _____ Missione 01 Programma 02 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 10130</p> <p>Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria</p> <p style="text-align: center;">IL RESPONSABILE AREA II (Rag. Di Maggio Francesco Paolo)</p> <p style="text-align: center;"><i>Vincenzo Di Pietro</i></p>		<p>NOTE</p> <p><i>MP. 17/3192</i></p>

L'anno duemiladiciassette il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

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: "IMPEGNO SPESA PER SERVIZI POSTALI ANNO 2017." - CIG Z19202C8AE

Premesso che:

con delibera n.15 del 2/3/2017 la Giunta Municipale ha assegnato il servizio protocollo all'Area I;

il Comune si avvale per i servizi di affrancatura, raccomandate, atti giudiziari e corrispondenza varia dell'Ente Poste Italiane;

Considerato:

Che è opportuno procedere all'assunzione del relativo impegno spesa;

Ritenuto quanto sopra;

Preso atto delle vigenti disposizioni di legge;

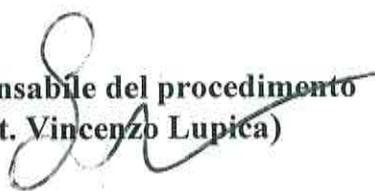
Preso atto del vigente O.R.EE.LL;

PROPONE DI DETERMINARE

1. **Impegnare** in favore dell'Ente Poste Italiane per l'anno 2017, la somma di € **16.348,88**, per fronteggiare il pagamento delle spese postali;
2. **Imputare** sull'intervento n. Missione 01 Programma 02 Titolo 1 Macroaggregato 03 cap.10130 del bilancio 2017 la somma di € **16.348,88**;
3. **Dare atto** che la mancata assunzione del suddetto impegno causa al Comune danno grave e certo;
4. **Dare atto** che si procederà alla liquidazione, con successivo atto;
5. **Dare atto** che l'esigibilità dell'obbligazione avverrà nell'anno 2017.

Capaci li, [- 5 OTT. 2017

Il Responsabile del procedimento
(Dott. Vincenzo Lupica)



Logo AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#)
[Dettaglio CIG](#)

Utente: Vincenzo Lupica

Profilo: RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

Denominazione Amministrazione: COMUNE DI CAPACI - PRIMA AREA SERVIZI GENERALI

Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
 - [Richiedi](#)
 - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
 - [Rendiconta](#)
 - [Visualizza lista](#)

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z19202C8AE
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 AFFIDATI EX ART 125 O CON PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO
Importo	€ 16.348,88
Oggetto	servizi postali
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	SERVIZI
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

[Annulla Comunicazione](#) [Modifica](#)

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936

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.

Capaci li, 5 OTT. 2017

**Il Responsabile Area I
(Dott. Vincenzo Lupica)**



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

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE DI AREA
(Dott. Vincenzo Lupica)

/
/

REFERTO 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. Salvatore Somma)

Del
