



# Comune di Travaco' Siccomario

Provincia di Pavia

27020 - Via Marconi, 37 - C. F. e P. IVA 00468090188

☎ 0382-482003/482230 - 📠 0382-482303

💻 [info@comune.travacosiccomario.pv.it](mailto:info@comune.travacosiccomario.pv.it)

## Determinazione Area Tecnica

**N. 178**  
**Area Tecnica**  
**del 31/12/2010**

**N. 371 Registro Generale**  
**del 31/12/2010**

**Oggetto: IMPEGNO DI SPESA PER  
VERIFICA SEMESTRALE ESTINTORI**

## Determinazione Area Tecnica

OGGETTO:

**IMPEGNO DI SPESA PER VERIFICA SEMESTRALE ESTINTORI**

Proposta n. 381 del 31/12/2010

### Il Responsabile Area Tecnica

**Tenuto** conto della necessità di effettuare la manutenzione periodica degli estintori posti negli edifici e nei veicoli di proprietà comunale e la messa a norma degli stessi secondo le norme vigenti in materia di sicurezza e prevenzione incendi;

**Visto** il vigente regolamento comunale dei lavori, delle forniture e dei servizi in economia approvato con delibera del C.C. n.5 del 26/02/02 nel quale all'art.8, comma 1 vengono previste le modalità di affidamento degli interventi sino a 20.000 Euro oltre IVA;

**Rilevato** che l'articolo sopra citato prevede per tali cifre che l'affidamento avvenga mediante trattativa diretta e/o ricerca di mercato informale previa attestazione di congruità dei prezzi da parte del Responsabile del procedimento, qualora l'importo dei lavori e/o delle forniture sia inferiore a €20.000 ;

**Atteso** che è stato richiesto per vie brevi, idoneo preventivo alla seguente ditta:

⇒ **ditta "APT service S.r.l." di S. Alessio con Vialone**

**Dato atto** che la spesa derivante dal preventivo trasmesso verbalmente della ditta APT Service s.r.l. avente sede in Via delle Azalee 24/26, 27016 Sant'Alessio con Vialone, ammonta per la prestazione di verifica semestrale degli estintori da meno di 12 Kg e per la verifica semestrale e revisione triennale degli estintori polvere Kg.6 a € **60,72;**

**Posto che** tale spesa trova la necessaria copertura nell'**Imp. 75/2009** per € **24,78** e per il restante ammontare di € **35,94 nel Cap. 13110, Int. 1.01.05.03 del 2010;**

**Visto** il Regolamento comunale di contabilità;

**Visto** il Bilancio di previsione **2010** , esecutivo;

### DETERMINA

- 1. Di affidare** l'impegno di spesa relativo alle prestazioni specificate in premessa, alla ditta **Apt Service s.r.l;**

2. **Di assumere** l'impegno di spesa di **€ 35,94** a carico **del CAP. 13110, INT. 1.01.05.03** del **B.P. 2010**, che presenta la necessaria disponibilità;
3. **Di assicurare** la conforme applicazione delle specifiche disposizioni regolamentari, che disciplinano le modalità di ordinazione della spesa, compreso l'obbligo della contestuale comunicazione alla ditta interessata della sussistenza dell'impegno contabile di spesa e della relativa copertura finanziaria;
4. **Di provvedere** alla successiva liquidazione della spesa, previo riscontro della prestazione eseguita, sulla base della fattura emessa;
5. **Di trasmettere** copia della presente determinazione al Responsabile del Servizio Finanziario per l'apposizione del visto di competenza al fine della regolare esecuzione;
6. **Di dare atto** che la presente diventa esecutiva con l'apposizione del visto del Responsabile del Servizio Finanziario in conformità al D.lgs. 267/2000;
7. di disporre la pubblicazione del presente atto all'Albo Pretorio per n. 15 giorni.

Il Responsabile Area Tecnica  
MARONI Arch. Italo MARONI

Area Tecnica	
<u>VISTO di compatibilità monetaria</u> : ai sensi dell'art. 9 c.1 lett. A) punto 2) del D.L. 78/2009 attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica,	
<input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	Il Responsabile Area Tecnica Arch. Italo Maroni
Data _____31.12.2010_____	

AREA FINANZIARIA	
<u>VISTO di copertura monetaria</u> attestante la compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e le regole di finanza pubblica (art. 9 c.1 lett. A) punto 2) del D.L. 78/2009	
<input checked="" type="checkbox"/> POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO	
<u>VISTO di regolarità contabile</u> attestante la copertura finanziaria della spesa, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D.Lgs. n. 267/2000 con imputazione della spesa di €..... <b>35,94</b> .....al cap..... <b>13110</b> dell'Intervento n <b>1.01.05.03</b> del Bilancio di <b>2010</b> Impegno n. 702	
Data 31.12.2010	IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA Palestra dott.ssa Mariateresa .....