



# COMUNE DI SCICLI

(Provincia di Ragusa)



## VIII SETTORE MANUTENZIONI ECOLOGIA

---

### **DETERMINA DEL CAPO SETTORE N° 51 DEL 08/03/2010**

**OGGETTO:** liquidazione fatture alla ditta S.I.D. S.r.l. con sede Viale I° Maggio,232 – 97018 – Scicli (RG), per il servizio di fornitura di benzina senza piombo per le autovetture del Corpo di Polizia Municipale e per i mezzi leggeri di proprietà comunale.

#### **IL CAPO SETTORE**

**Premesso che:**

- con propria determina n° 81 dell'11/05/2009 si impegnava la spesa complessiva di € 28.935,00 comprensivi di I.V.A., occorrente per la fornitura di benzina senza piombo per le autovetture del Corpo di Polizia Municipale e per i mezzi leggeri di proprietà comunale;

**Considerato** che la sopracitata ditta, a seguito di affidamento diretto ha garantito il servizio in oggetto;

**Viste** le fatture: **n.130/09 del 12/10/2009 avente un importo di € 1.291,00;**

**n.131/09 del 12/10/2009 avente un importo di € 120,00;**

**n.160/09 del 30/11/2009 avente un importo di € 286,00;**

**Ritenuto** doveroso e indispensabile procedere in merito;

**Visto** l'art.184 D.Lgs 267/2000;

**Visto** l'art. 48 dello Statuto comunale

**Visto** l'art. 33 del vigente regolamento, approvato con delibera di G.C. n.77 del 28/06/1996;

#### **DETERMINA**

**Per le motivazioni in premessa:**

1. di liquidare e pagare a favore della ditta S.I.D. S.r.l. con sede Viale I° Maggio,232 – Scicli,

la complessiva somma di € 1.697,00 I.V.A. compresa, per la fornitura di benzina senza piombo per le autovetture del Corpo di Polizia Municipale e per i mezzi leggeri di proprietà comunale, imputando la spesa al servizio 1.01.05.02 cap. 16 Impegno 788/09 residuo 2009 del redigendo bilancio 2010;

2. copia del presente provvedimento in un ai documenti giustificativi della spesa, sarà trasmesso all'Ufficio di Ragioneria, per conoscenza al Sindaco ed al Presidente del Consiglio Comunale.

**Il Capo VIII Settore**

Geom. Bonincontro Antonino

## **IL SERVIZIO FINANZIARIO**

**OGGETTO:**

**IMPEGNO** N. \_\_\_\_\_

**LIQUIDAZIONE** N. \_\_\_\_\_

**MANDATO** N. \_\_\_\_\_

**VISTO:** Si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

( Dott. Salvatore Roccasalva)

\_\_\_\_\_