



COMUNE DI GALLODORO

Città Metropolitana di Messina

Piazza Santa Maria, 1 – 98030 Gallodoro (Me) – Tel / Fax 0942 37101 – Email: info@comune.gallodoro.me.gov.it
Pec: protocollogallodoro@pec.it - Codice Fiscale 87000430832 – Partita Iva 00465190833

Borgo del Gonfalone Antonelliano

Comune Gemellato con Amata (Lv) Holoiko (Hu) Posesti (Ro)

UFFICIO TECNICO

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

n° 154	OGGETTO: Affidamento dell'intervento di revisione del pulmino Comunale Fiat IVECO targato BH 115 HZ.
Data 17/11/2017	

L'anno duemiladiciassette, il giorno 17 del mese di Novembre nel proprio Ufficio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **Vista** la necessità di effettuare la revisione del Pulmino FIAT IVECO adibito a scuolabus;
- **Considerato** che la Ditta STUDIO IFAST SNC, interpellata da questo ufficio ha preventivato in € 229,80 Iva 22% compresa, la revisione;

Dato atto che

- la tipologia dell'acquisizione rientra nella casistica disciplinata dall'art. 36 comma 2 lett. a) del D.Leg.vo 50/2016, e pertanto ad essa si fa riferimento per l'affidamento dell'intervento in oggetto;

Dato atto che l'intervento può affidarsi alla Ditta STUDIO IFAST SNC. con sede in via Risorgimento n° 144, 98123 Messina, in possesso dei requisiti di ordine generale;

Visto il CIG attribuito dall'AVCP: **ZA320D0C46**;

Visto il D.Leg.vo 50/2016;

Visto l'art. 24 della L.R.17 maggio 2016 n.8;

Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;;

DETERMINA

Per le suesposte premesse:

- 1) Di approvare e ritenere congruo il preventivo con il quale si quantifica in € 229,80 Iva 22% compresa, la spesa occorrente per la revisione del Pulmino Fiat IVECO targato BH 115 HZ;
- 2) Affidare l'intervento alla Ditta STUDIO IFAST SNC. con sede in via Risorgimento n° 144, 98123 Messina;
- 3) Finanziare l'intervento in oggetto assumendo l'impegno di spesa di € 229,80 all'intervento di bilancio n. 10450304;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Arch. Sebastiano La Maestra



Sulla presente determina il sottoscritto:

Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi del comma 5, art. 55 Legge 15.05.1977, n° 127 esprime il seguente Visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria di € 229,80

All'intervento del bilancio corrente esercizio, Capitolo n° 10450304

Somma Stanziata	(+) € _____
Variazione in aumento	(+) € _____
Variazione in diminuzione	(+) € _____
Somma già impegnata	(+) € _____
Somma disponibile	(+) € _____

Impegno n° 699/2017

Gallodoro, lì, _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Notificatore attesta che la presente determina è stata affissa

All'Albo Pretorio dal _____ al _____

Gallodoro, _____

IL MESSO NOTIFICATORE
