

**COPIA**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

**4° SETTORE - ECONOMICO FINANZIARIO - TRIBUTI**

**N. 55 del Reg.**

**Data 02/11/2015**

**N. 661 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Impegno di spesa per ulteriore fornitura di Buoni Pasto per la mensa scolastica dell'anno 2015-2016. Ditta ChezzaHouse da Guagnano. CIG:XAF163FBBC**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTO** lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

**PREMESSO** che si rende necessario provvedere, per l'anno scolastico 2015/2016,ulteriore fornitura di Blocchetti Buoni Pasto per il servizio della mensa scolastica ;

**CHE** allo scopo ci si è rivolti alla Tipografia” ChezzaHouse “da Guagnano ditta che si è resa prontamente disponibile;

**VISTO** il preventivo di spesa n.09 del 28.10.2015 pervenuto al protocollo di questo comune al n.11336 del 28.10.2015, prodotto dalla suddetta Tipografia, relativo alla seguente fornitura:

- **n. 50 bocchetti Buoni Pasto da €.20,00**, da 10 Buoni cadauno numerati progressivamente dal n.01 al n.500;

- **n. 700 blocchetti Buoni Pasto** da 10 Buoni cadauno numerati progressivamente dal n. 01 al n. 7000;

- **n. 200 Blocchetti Buoni Pasto da €.26,50**, da 10 Buoni Pasto cadauno numerati progressivamente dal n.01 al n.2000;

**DATO ATTO** della congruità dei prezzi praticati;

**DATO ATTO**, altresì, che trattasi di materiale non presente sul MePA.

**RITENUTO** dover fare regolare impegno di spesa per complessivi €. **706,99**

IVA al 22% inclusa;

**CIG: XA F163FBBC**

## **D E T E R M I N A**

1. **DI AFFIDARE** alla **Tipografia** “ChezzaHouse”da Guagnano ulteriore fornitura
2. **di Buoni Pasto** per la mensa scolastica 2015-2016 per l'importo totale **i € 706,99, IVA al 22% compresa**, come da preventivo prodotto dalla stessa ditta.
2. **DI PORRE** l'onere della spesa di complessivi **€ 706,99 IVA al 22% compresa a carico dell'intervento1-01-02-02/82 “ Spese generali di funzionamento degli uffici comunali”del corrente bilancio.**
3. **DI PROCEDERE** alla liquidazione della spesa totale di **€ 706,99**, a fornitura avvenuta, su presentazione di regolare fattura e **facendo riferimento al presente atto .**

**CIG:XAF163FBBC**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

---

---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA  
FINANZIARIA**

(Art. 151, comma 4, D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 02/11/2015

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 02/11/2015

---

---

N. 1170 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 02/11/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 02/11/2015

**IL MESSO COMUNALE**  
F.to Cosimo PERRONE

**VICE SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to DOTT. ANTONIO PERRONE

---

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

li, .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
Dr. Antonio PERRONE

---

---