



**COMUNE DI CASTELVETRANO**

**Libero Consorzio Comunale di Trapani**

\*\*\*\*\*

**DIREZIONE I “ AFFARI GENERALI -PROGRAMMAZIONE e SVILUPPO”**

**DETERMINAZIONE N. 57 del 5 / 09 / 2019**

**OGGETTO:** Liquidazione e pagamento fattura elettronica n. 8719208984 – Poste Italiane SpA. Periodo di riferimento maggio 2019.

**TRASMESSO AI SEGUENTI UFFICI**

- |   |         |
|---|---------|
| 1. SINDACO                              | On line |
| 2. SEGRETERIO GENERALE (Registro unico) | _____   |
| 3. ALBO PRETORIO                        | On line |
| 4. DIREZIONE X                          |         |
| 5. Poste Italiane                       | _____   |

<b>ASSUNTO IMPEGNO N. 379 AL N. 385 DEL 15.03.2019</b>
<b>SULL' INTERVENTO</b>
<b>CAPITOLO P.E.G. N°</b>
<b>FONDO RISULTANTE €</b>
<b>IMPEGNO PRECEDENTE €</b>
<b>IMPEGNO ATTUALE €</b>
<b>DISPONIBILITA' RESIDUA €</b>

LIQUIDAZIONE

Il responsabile  
F.to Barresi Maurizio

**IL Responsabile del Procedimento**  
**I.A. Katy Sorrentino**

*Ai sensi dell'art. 6/bis della L.241/90, dell'art. 5 della L.R. 10/91 del Regolamento comunale di organizzazione e delle norme per la prevenzione della corruzione e delle illegalità, propone l'adozione della seguente determinazione, di cui ne attesta la regolarità e correttezza del procedimento svolto per i profili di propria competenza, attestando, contestualmente, l'insussistenza di conflitto di interessi;*

**Premesso che:**

- nonostante il sempre maggior utilizzo della posta elettronica e della posta certificata, il ricorso alla posta cartacea è insostituibile in quanto molti cittadini non hanno possibilità di utilizzare gli strumenti informatici o non hanno un indirizzo digitale;
- il Comune di Castelvetrano utilizza il servizio generale prestato da Poste Italiane, con tariffe postali approvate con Deliberazione del AGCOM (*Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni*), avendo aderito alle condizioni generali di contatto di Poste Italiane con nota Prot. Gen. n. 13592 del 22/03/2007;
- ai sensi della L. 244 del 24/12/2007 e del D. del MEF n. 55 del 3/04/2013, sono variate le modalità di pagamento del Conto Contrattuale n. 30077040-007 ex n. 30077040-001;

**Visto:**

- la Determina n. **18 del 13 marzo 2019** con la quale si è assunto l'impegno di spesa per assicurare il servizio di postalizzazione dell' Ente;
- il documento di regolarità contributiva, prot. n. INAIL\_17151920 emesso in data 27/06/2019 e valido fino al 25/10/2019, agli atti di questo Ufficio;
- la Fattura elettronica emessa dalle Poste Italiane SpA per il servizio di: *spese postali e Conti di Credito*-periodo di riferimento **Maggio 2019** – Fatt. n. **8719208984** del **28/06/2019**, di importo complessivo pari ad € **2.658,58** - agli atti d'ufficio;

**Ritenuto** che trattasi di spesa obbligatoria necessaria per il regolare funzionamento dell'Ente;

**Visto** l'art. 163 comma 2 del D. Lgs. n. 267 del 18 agosto 2000 e s.m.i.;

**Verificato**, attraverso il riepilogo consumi *mod. 105* – agli atti d'ufficio – che la somma richiesta con la fattura corrisponde ai servizi espletati nel mese di **maggio 2019** e che, pertanto, occorre procedere al pagamento dell'importo dovuto;

**Dato atto** che il CIG è 7394031368;

**Accertata** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, secondo quanto previsto dall'art. 147/bis del D. Lgs. n. 267 del 18/8/2000, così come modificato dall'art. 3 del D.L. n. 174/2012 e s.m.i.;

**Visto** il Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali (D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267);

**Atteso** che con determina sindacale n. 2 del 20.05.2019 è stato confermato, fra l'altro, l'incarico di titolarità di Responsabile della DIREZIONE I alla Dott.ssa Rosalia Mazzara, per la durata di mesi quattro a decorrere dal 20 maggio 2019;

**Dato atto** che il presente provvedimento è stato redatto secondo la scheda di cui all'All. "A" del piano di Auditing 2019/2021;

**Visto** lo Statuto Comunale;

**Attesa** la competenza del Responsabile;

**PROPONE**

**Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:**

1. **LIQUIDARE E PAGARE**, a Poste Italiane SpA, la somma di € **2.658,58** (euro duemilaseicentocinquantesotto/58), giusta fattura n. 8719208984 del 28/06/2019, acquisita al Prot. gen. al

n. 26836 del 03/07/2019, relativamente ai servizi espletati nel mese di maggio 2019, imputando l'importo ai seguenti capitoli del redigendo bilancio di previsione:

- € 309,75 al cap. 70.26
- € 119,10 al cap. 330.11
- € 1.406,65 al cap. 850.03
- € 536,98 al cap. 1110.03
- € 59,55 al cap. 1370.3
- € 35,90 al cap. 7370.3
- € 190,65 al cap. 2690.3

2. **DARE ATTO** che il CIG assegnato è **7394031368**;
3. **ESPRIMERE** per quanto concerne la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa il parere favorevole;
4. **AUTORIZZARE** l'Ufficio Ragioneria ad emettere conforme mandato di pagamento nei confronti delle Poste Italiane SpA per l'importo di cui alla citata fattura a mezzo bonifico bancario (codice IBAN citato nel documento);
5. **DARE ATTO** che la mancata adozione del presente provvedimento reca danni patrimoniali certi e gravi per l'ente (art. 163 comma 2 del D. Lgs. 267/2000 e s.m.i.)
6. **NOTIFICARE** il presente atto agli Uffici interessati;

Castelvetrano, 14/08/2019

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
F.to **I.A. Katy Sorrentino**

**Il Responsabile della I DIREZIONE**  
**Dott.ssa Rosalia Mazzara**

## VISTI

- la determina del Sindaco n. 2 del 20/05/2019, con la quale si confermano gli incarichi ai responsabili delle Direzioni Organizzative, per la durata di mesi quattro a decorrere dal 20 maggio 2019;
- la proposta di determinazione che precede, predisposta dal Responsabile del Procedimento;

## D E T E R M I N A

1. **ESPRIMERE** per quanto concerne la regolarità tecnica e la correttezza dell'azione amministrativa il parere favorevole e attestare la non sussistenza di ipotesi di conflitti di interessi, neppure potenziale, per il Responsabile del Procedimento, e per chi lo adotta, ex D.P.R. n. 62/2013 e ss.mm.ii. del *Codice di Comportamento* del Comune di Castelvetrano (*Delib. G.M. nn. 256/2013 e 52/2017*);
2. **APPROVARE** la proposta sopra riportata che si intende integralmente trascritta.

**Il Responsabile della DIREZIONE I**  
F.to **Dott.ssa Rosalia Mazzara**

## ***SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI***

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, appone il visto di regolarità contabile, ai sensi dell'art. 53 c. 5 della L. 142/90, così come sostituito dall'art. 6 c. 11 della L. 127/1997 e ne attesta la copertura finanziaria.

Castelvetrano, li 4/09/2019

***Il Responsabile Direzione X***  
*F.to Dott. Andrea Antonino Di Como*

### PUBBLICAZIONE

Copia del presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo Pretorio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e così per giorni 15 consecutivi.

Registro pubblicazioni n. \_\_\_\_\_

***IL RESPONSABILE DELL'ALBO***

---

Copia conforme all'originale  
Castelvetrano, li \_\_\_\_\_