



# **COMUNE DI SCICLI**

*(Provincia Regionale di Ragusa)*

**VIII SETTORE MANUTENZIONI ed ECOLOGIA**

**SERVIZIO AUTOPARCO**

**REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI**

N°69

DEL 16/04/2009

**OGGETTO:** *lavori urgenti di riparazione da eseguire su veicolo modello Iveco Scuolabus targato AJ361TS di proprietà comunale. Approvazione Impegno spesa.*

## **IL CAPO SETTORE**

**PREMESSO** che l'automezzo di proprietà comunale modello Iveco targato AJ361TS, in dotazione al servizio scolastico e in uso per il trasporto degli alunni, necessita di un intervento di sostituzione molla della serratura porta anteriore lato sinistro e la fornitura ed il montaggio del retrovisore esterno perché rotto, lavori da effettuare in una autocarrozzeria del territorio comunale;

**Vista** la nota con allegato il preventivo di spesa dell'autocarrozzeria Style Car di Russino Roberto, con sede in Via dei Persiani, sn a Scicli, acquisita al protocollo del Settore manutenzioni – ecologia in data 15/04/2009, n.1684 ed avente un importo dell'intervento pari a Euro 117,53 comprensivi IVA;

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

**Visto** il D. Leg.vo 25/02/1995 n° 77 recante “ Ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali”

**Visto** l'Orel vigente;

## **DETERMINA**

### ***Per la causale in premessa:***

- 1. di autorizzare i lavori urgenti di riparazione, presso l'autocarrozzeria con sede in Via dei Persiani, sn a Scicli;*
- 2. di autorizzare la spesa occorrente pari ad euro 117,53 comprensivi IVA;*
- 3. di prelevare la superiore spesa dall'intervento 1.04.05.03/10 cap.22 dal redigendo bilancio 2009, ove risulta disponibile per effetto della propria determina n. 10 del 15/01/2009;*
- 4. di trasmettere la presente in originale, al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti di sua competenza, oltre che al Sindaco e al Presidente del Consiglio Comunale.*

**IL CAPO VIII SETTORE**  
*Geom. Antonino Bonincontro*

### **SERVIZIO FINANZIARIO**

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

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

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

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

**IL CAPO SETTORE FINANZIARIO**  
*Dott. Giuseppe Carestia*