



**COMUNE DI CASTELLANA SICULA**  
**CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO**



P.zza Avv. P. Miserendino snc - 90020 - tel. 0921558232 - fax 0921.762007  
PEC: amministrativo@pec.comune.castellana-sicula.pa.it - E-mail: escelfo@comune.castellana-sicula.pa.it  
sito web: [www.comune.castellana-sicula.pa.it](http://www.comune.castellana-sicula.pa.it)

**1° SETTORE AMMINISTRATIVO**

SERVIZI AMMINISTRATIVI

**DETERMINA N. 225**

**Data 30/07/2018**

Oggetto: Affidamento fornitura cornici a giorno per la mostra su Antonio Pucci.

## Il Responsabile del Settore Amministrativo

Sulla scorta delle direttive dell'A.C. ,

Premesso :

- che l'A.C. intende promuovere una mostra su Antonio Pucci, noto concittadino e pilota automobilistico di grande valore degli anni sessanta ;
- che, a tal fine, è stato richiesto preventivo di spesa per la fornitura di 20 cornici a giorno 50 X 70 alla Ditta Leroy Merlin Palermo Forum.;
- che è stato trasmesso preventivo per l'importo di € 119,80, IVA inclusa;
- che il prezzo è ritenuto congruo
- che, pertanto, si può affidare la fornitura anzidetta alla Ditta Leroy Merlin Palermo Forum;

Visti :

- l'art. 192 del D.Lgs. n. 267/2000 (Determinazioni a contrattare e relative procedure);
- l'art. 36, comma, comma 2, lettera a) , del D.Lgs. n. 50/2016 e successive modifiche e integrazioni ;
- la documentazione in atti ;

### DETERMINA

- di affidare alla Ditta Leroy Merlin Palermo Forum la fornitura di n. 20 cornici a giorno, come da preventivo di spesa, per l'importo di € 119,80, IVA inclusa ;
- di **impegnare** la somma anzidetta al capitolo 220, codice di bilancio 01.01 – 1.03.01.02 del bilancio 2018/2020, esercizio 2018 ;
- di dare atto che il **CIG** relativo all'intervento di cui sopra è il seguente: **ZE1248716D** .
- di trasmettere copia della presente determinazione al Responsabile del Settore Economico e Finanziario per i provvedimenti di competenza

Il Funzionario Responsabile  
Dr. Vincenzo Scelfo

Ai sensi dell'art. 183, comma 7 del D.Lgs. n. 267/2000 si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria .

Addì, \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

\_\_\_\_\_

Capitolo _____	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n. _____	Euro _____
Capitolo _____	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n. _____	Euro _____