

# COMUNE DI PRAY

PROVINCIA DI BIELLA

VIA ROMA N. 21 - 13867 PRAY

Tel. 015/767035 - Fax. 015/767283

## DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE

N. \_\_148\_ DEL \_01/04/2026\_

SERVIZIO : PATRIMONIO

RESPONSABILE : CONTI GEOM. ROBERTO

**OGGETTO:** Liquidazione fattura per servizio pulizia stabili comunali del mese di MARZO - ditta Mai più Polvere di Deborah Canale di Lessona- CIG: B8576BFC17

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **RICHIAMATA** la determinazione n. 30 del 16/01/2026 con la quale si provvedeva assumere impegno di spesa sul BdP 2026 inerente la pulizia degli stabili comunali per il periodo dal 1/01/2026 al 31/12/2026 alla Ditta **Mai Più Polvere** di Deborah Canale con sede in Lessona, assumendo il relativo impegno di spesa;
- **VISTE** le seguenti fatture relativa al servizio di cui in oggetto per il mese di MARZO 26:

Servizio	n. e data	Mese di riferimento	Imponibile fattura	Iva	Importo lordo
pulizia stabili comunali	Fattura n. 19/FE del 28/03/2026	Marzo 2026	804,87	/	804,87

- **VERIFICATA** la regolarità delle stesse e ritenuto provvedere alla relativa liquidazione;
- **VERIFICATA** la regolarità contributiva della Ditta **Mai Più Polvere** di Deborah Canale con sede in Lessona;
- **VISTA** la determinazione sindacale n. 27/2026 di attribuzione al sottoscritto delle funzioni di cui al comma 3 dell'art. 51 della L. 08/06/1990, n. 142, (ora art. 107 del D.Lgs. n. 267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;
- **VISTO** il Bilancio di Previsione esercizio anno 2026 e Pluriennale 2026/28, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 42 in data 19/12/2025;
- **VISTO** il vigente Regolamento di Contabilità;

## DETERMINA

- 1) **di prendere atto** di quanto in premessa citato;
- 2) **Di provvedere** alla liquidazione a favore della Ditta **Mai Più Polvere** di Deborah Canale con sede in Lessona, della fattura richiamata in premessa ed inerente il servizio di cui in oggetto per il mese di marzo 2026;
- 3) **di imputare** le spese sul BdP anno 2026 come da tabella seguente:

Anno	Servizio	n. e data fattura	Mese	Imponibile fattura	Iva	Importo lordo	N. imp	Voce
2026	pulizia stabili comunali	Fattura n. 19/FE del 28/03/2026	Marzo 2026	804,87	/	804,87	81	470/2/9

- 4) **di inoltrare** copia della presente, unitamente alla documentazione richiamata in premessa, al **Servizio Finanziario**.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
CONTI GEOM. ROBERTO

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. \_148 IN DATA \_\_01/04/2026\_\_  
DEL SERVIZIO \_patrimonio

(Regolamento sui controlli interni approvato con delibera C.C. n. 01 del 23-01-2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

**CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA**

Il sottoscritto FRANCESCHINA Dott. Daniele, in qualità di Responsabile del Servizio \_\_\_\_\_, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Conti Geom Roberto, in qualità di Responsabili del Servizio TECNICO- , esprime sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto FRANCESCHINA Dott. Daniele, in qualità di Responsabile del Servizio \_\_\_\_\_, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

***CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE E  
COPERTURA FINANZIARIA***

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime sulla proposta del presente atto:

- Parere favore di regolarità contabile,
- Attesta per le spese in conto capitale l'avvenuto accertamento N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, li \_01/04/2026\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_