



# MUNICIPIO DELLA CITTA' DI NASO

PROVINCIA DI MESSINA

PARTITA IVA:00342960838 - TEL. (0941) 961060 FAX (0941) 961041

AREA AMMINISTRATIVA E AFFARI GENERALI  
COPIA DI DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

N° 58 del 26 agosto 2016

Registro Generale n° 269 del 26 agosto 2016

**OGGETTO: Impegno spesa per interventi di ottimizzazione festeggiamenti in onore del Santo Patrono - San Cono Abate.**

**CIG:ZE61AFDEDC**

**CIG:Z321AFDF5E**

**CIG:Z8A1AFDF8E**

L'anno **DUEMILASEDICI** il giorno **VENTISEI** del mese di **AGOSTO**, nel proprio Ufficio

## IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

**Vista** la delibera di G.M. n° 193 del 25 agosto 2016, con la quale è stata assegnata al Responsabile dell'Area Amministrativa la somma di €. 2.500,00, per predisporre gli atti necessari per il noleggio del gruppo elettrogeno, delle transenne, del servizio di bus navetta e di assistenza con ambulanza, indispensabili per questioni di sicurezza, ai fini della realizzazione dello spettacolo programmato per la serata del 1° settembre p.v., in occasione dei festeggiamenti del Santo Patrono - San Cono Abate;

**Interpellate** per le vie brevi, alcune ditte che offrono i servizi richiesti;

**Visti** al riguardo:

- il preventivo di spesa della ditta Pruiti C. Andrea, con sede in c.da S. Giorgio, sup. 65, 98970 - Castell'Umberto (ME), assunto al protocollo generale dell'Ente col n°11118 del 24 agosto 2016, relativo al noleggio di un gruppo elettrogeno e di n. 30 transenne, ammontante complessivamente ad €. 700,00, più IVA al 22%, pari ad €. 854,00 (€. ottocentocinquantaquattro,00),
- il preventivo di spesa fatto pervenire dalla ditta Manfrè Autolinee, con sede in Naso, assunto al protocollo generale dell'ente col n°11077 del 23 agosto 2016, relativo al servizio bus navetta, in occasione della festività di San Cono, ammontante complessivamente ad €.400,00, più IVA al 10%, per un importo complessivo di €. 440,00;
- il preventivo di spesa fatto pervenire dalla Croce Rossa Italiana con sede in Messina, assunto al protocollo generale dell'ente col n° 11121 del 24 agosto 2016, relativo al servizio assistenza sanitaria da effettuare nell'intera giornata del 1° settembre: 1. Di giorno, nell'orario coincidente con la Processione del Simulacro di S. Cono; 2. Di sera, nell'orario coincidente con lo svolgimento del concerto, ammontante complessivamente ad €. 200,00, IVA esente;

**Visto** l'art. 37 e segg. del D.Lgs.vo 50/2016 e ss.mm.ii.;

**Visto**, altresì, che le somme destinate alle ditte devono essere impegnate e corrisposte con liquidazione attraverso regolare ordinativo di pagamento intestato alle ditte stesse a seguito dell'introduzione delle nuove norme sulla fatturazione elettronica (art. 25 del D.L. 24 aprile 2014, n° 66, convertito in legge 89/2014 e sulle disposizioni dettate dall'art. 1, comma 629 lett. b) L. 180/2014 cosiddetta operazione di "split payment";

**Vista** la determina sindacale n° 07 del 17 febbraio 2016 di conferimento incarico di Responsabile Area Amministrativa ed Affari Generali di questo Comune;

**Vista** la L.R. 23/1998, in particolare l'art. 2, con la quale tra l'altro viene stabilita la immediata applicazione dell'Ordinamento della Regione Siciliana, di alcune norme della legge 15.05.1997, n. 127 e successive modifiche ed integrazioni;

**Visto** il T.U. sull'Ordinamento degli Enti Locali approvato con D.Lgs. n. 267/00 recepito dalla L.R. n. 30 del 23.12.2000;

**Visto** il bilancio corrente esercizio;

**Visto** l'art. 37 e segg. del Decreto Lgs 50/2016;

**Visto** l'Ord. Amm.vo EE.LL.;

## DETERMINA

### Per i motivi sopra esposti:

1. Di impegnare la complessiva somma di €.2500,00 sui capitoli di spesa n° 10520301, previsti rispettivamente per "Manifestazioni culturali e ricreative" del bilancio corrente esercizio finanziario, approvata con delibera di Giunta Municipale n°38 del 23 agosto 2016, immediatamente esecutiva.
2. Di affidare, avvalendosi dell'art. 37 del D. Lgs.vo 50/2016 e ss.mm.ii.,
  - Alla ditta Pruiti Ciarello Andrea con sede in c.da S. Giorgio – Castell'Umberto, il noleggio di un gruppo elettrogeno e di n. 30 transenne per la manifestazione in premessa specificata, per l'importo complessivo di €. 700,00 più IVA al 22%, per €. 854,00 - **CODICE CIG: ZE61AFDEDC.**
  - Alla ditta Manfrè Autolinee con sede in Naso C.da Portella Malvizzi, il servizio bus navetta in occasione della festività di San Cono, per l'importo complessivo di € 400,00, più IVA al 10%, **CODICE CIG: Z321AFDF5E.**
  - Alla Croce Rossa Italiana con sede in Messina – via U. Bonino, il servizio di assistenza sanitaria, nell'intera giornata del 1° settembre: 1. Di giorno, nell'orario coincidente con la Processione del Simulacro di S. Cono; 2. Di sera, nell'orario coincidente con lo svolgimento del concerto, dell'artista "Sarah Jane Morrison Trio", per l'importo complessivo di €.200,00 (IVA esente) - **CODICE CIG: Z8A1AFDF8E;**
3. **Di liquidare** alle ditte sopra specificate la relativa fattura dietro apposizione di visto per servizio effettuato e previo riscontro di regolarità contributiva da parte del Responsabile del Servizio e nel rispetto delle norme relative alla tracciabilità dei flussi finanziari;
4. **Di assegnare** all'Economo comunale la somma di €. 1.000,00 dei 2.500,00 imputati, ai sensi dell'art. 7 c. 1, lett. m) del vigente regolamento sull'economato.
5. **Di trasmettere** copia del presente atto al Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria, per l'emissione dei relativi mandati di pagamento.

Il Dirigente dell'area Amministrativa  
f.to (Dott.ssa Carmela Calì)

# PRUITI CIARELLO ANDREA installatore impianti elettrici

CIDA SAN GIORGIO SUP.65 - 98970 CASTELL'UMBERTO (ME) - IT

Tel. 3385624302

e-mail: andrea@pruiticiarello@libero.it Internet: ANDREAPRUITICIARELLO@LIBERO.IT

C.F. PRTNDR78R04F158M P.Iva 02587640836

IMPIANTI ELETTRICI, TV SATELLITARE, TVCC, DOMOTICI, ANTINTRUSIONE, CONDIZIONAMENTO

Preventivo nr. 24 del 23/08/2016

Destinatario

MUNICIPIO CITTA' DI NASO  
MARCONI 2  
98074 NASO (ME)  
Italia

P.Iva 00342960838

Destinazione


MUNICIPIO CITTA' DI NASO  
MARCONI 2  
98074 NASO (ME)  
Italia

Cod. art.	Descrizione	Um	Q.tà	Prezzo	Sconto	Importo	C. Iva
	NOLEGGIO DI N 30 TRANSENNE PER I GIORNI 30 E 31 AGOSTO E 1 SETTEMBRE E DI UN GRUPPO ELETTROGENO DA 30 KW PER GIORNO 1 SETTEMBRE		1	700,00		700,00	22

Pagamento:

Acconto:

Totale imponibile	700,00 Eur
Totale imposta Iva	154,00 Eur
<b>Tot. documento</b>	<b>854,00 Eur</b>

  <b>MANFRE' AUTOLINEE</b>	<b>OFFERTA</b>	<b>Mod.07.10 Rev 02 del 15/05/07</b>
---	----------------	--

Naso li, 22/08/2016

**Spett.le** Comune della Città di Naso  
P.zza Roma, 10  
98074 Naso (ME)

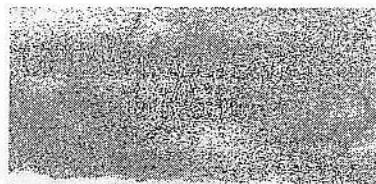
Oggetto: Quotazione bus per servizio navetta

In risposta alla Vostra gentile richiesta verbale di quotazione per l'effettuazione di un servizio bus navetta in occasione della festività di S. Cono si fa presente che le nostre migliori quotazioni in base ai mezzi che deciderete di utilizzare sono le seguenti:

Giorno 01/09/2016: N° 1 minibus 19 pax (nostri o noleggiati da altra azienda in base alla disponibilità) servizio navetta dalle ore 20:00 alle 01:00 c.ca con percorso Grazia – Munafò-Naso et Vic.,  
**€ 400,00 + IVA (Al 10%).**

Giorno 01/09/2016: N° 1 minibus 16 pax (nostri o noleggiati da altra azienda in base alla disponibilità) servizio navetta dalle ore 20:00 alle 01:00 c.ca con percorso Grazia – Munafò-Naso et Vic.,  
**€ 350,00 + IVA (Al 10%).**

RingraziandoVi per la gentile attenzione riservataci colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.



Firma Cliente e timbro per accettazione

---

Si prega restituire, via fax, firmato e timbrato per accettazione. In assenza di Vostra accettazione scritta l'offerta si considererà rifiutata.

C.da Portella Malvizi, 9 – 98074 Naso (Me) – Tel. 0941/954012 – Tel-Fax. 090/710064 – Cel. 339/4408600  
<http://www.manfreaulinee.it> – E-mail: [info@manfreaulinee.it](mailto:info@manfreaulinee.it)

**Croce Rossa Italiana  
Comitato del Tirreno Nebrodi  
Il Commissario**

Data: 23/08/2016

Nota n.° 163\_2016 del 23/08/2016

Oggetto: Richiesta assistenza sanitaria per manifestazioni festa San Cono Abate - Naso

Al Sig. Sindaco del Comune di Naso

Avv. Daniele LETIZIA

SUA SEDE

La presente a risposta alla Vs nota del 23 agosto 2016 prot. n.° 11091 richiedente assistenza durante la giornata del 1° settembre 2016 per la festa padronale del Santo Cono Abate .

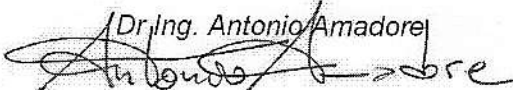
Si conferma la disponibilità di autoambulanza con soccorritori per il 1° settembre nelle fasce orarie da voi richieste, ovvero:

- dalle ore 11.00 alle ore 15.00;
- dalle ore 19.00 sino alla conclusione della festa con i fuochi d'artificio.

Si chiede conferma della nostra offerta e dopo l'assistenza si prega versare un contributo come rimborso spese, di € 200,00, sul c/c Banca Prossima intestato a Croce Rossa Italiana Comitato del Tirreno Nebrodi codice IBAN IT37 K033 5901 6001 0000 0143 004.

L'occasione è gradita per porgere personali saluti.

Il Commissario

Dr. Ing. Antonio Amadore  




# MUNICIPIO DELLA CITTA' DI NASO

Città Metropolitana di Messina

PARTITA IVA:00342960838 - TEL. (0941) 961060 - FAX (0941) 961041

## IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA E DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Sulla presente determinazione **SI APPONE**, ai sensi dell'art. 151, comma 4° e 147 bis, comma 1°, D. Lgs. N. 267/2000, il visto di regolarità contabile e si attesta l'avvenuta registrazione dei seguenti impegni di spesa con imputazione:

Anno	Nr. Impegno	Beneficiario	Importo	Capitolo	Destinazione
2016	957	Punti Cianello Audace	€ 854,00	10520301	Trasporti
2016	957	Trasporti Autolinee	€ 940,00	10520301	Trasporti
2016	957	CB N. 1000	€ 200,00	10520301	IBEN
2016	957	CB N. 1000	€ 1.000,00	10520301	IBEN

Inoltre si verifica altresì, ai sensi dell'art. 9 D.L. 78/2009, convertito con L. 102/2009, il preventivo accertamento della compatibilità del programma dei pagamenti conseguente al presente atto con le regole di finanza pubblica e la programmazione dei flussi di cassa.

Naso, li 26/08/2016

Il Responsabile di Ragioneria e del Servizio Finanziario  
F.to dott.ssa Giuseppina Mangano



# MUNICIPIO DELLA CITTA' DI NASO

*Città Metropolitana di Messina*

PARTITA IVA:00342960838 - TEL. (0941) 961060 - 961307 FAX (0941) 961041

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Generale, su conforme attestazione dell'addetto all'Albo Pretorio

### CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio di questo Ente, per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ col N. \_\_\_\_\_ del Registro Pubblicazioni.

Naso, li \_\_\_\_\_

L'addetto alle pubblicazioni  
f.to

Il Segretario Generale  
f.to Calìo dott.ssa Carmela

---

E' copia da servire per uso amministrativo.

Naso, li \_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale  
Calìo dott.ssa Carmela