



# Comune di Scillato

## PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

---

### AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 90 DEL 08.05.2017

**OGGETTO:** DETERMINA A CONTRARRE – AFFIDAMENTO – IMPEGNO DI SPESA  
ASSICURAZIONE UTENTE SERVIZIO CIVICO DISTRETTUALE -

Area Amministrativa
Determina n. 53 Del 08.05.2017

Il Responsabile del Servizio  
F.TO *Dr.ssa Quagliana Agnese*

## **CIG. N.ZBC1E7F83B**

### **Premesso che:**

**Con** nota prot. 2203 del 23 Giugno 2016 avente per oggetto :” Trasferimenti fondi piano di zona 2013/2015” il Comune di Termini Imerese , comune capofila del distretto n. 37, del quale questo Comune fa parte , ha comunicato la ripartizione delle somme per l'avvio del servizio civico distrettuale;

**Vista** la nota prot. 2227 del 27 Giugno 2016 con la quale questo Comune ha comunicato al Comune capofila di essere nelle condizioni di ricevere le somme;

**Visti** i criteri per l'accesso al predetto servizio approvati dal Comitato dei Sindaci;

**Che** a seguito dell'avviso pubblico del 29 Giugno sono pervenute n. 3 istanze di ammissione;

**Con** determinazione n. 195 del 12.08.2016 è stata approvata la graduatoria relativa al servizio formata da un solo soggetto;

**Che** i soggetti avviati dovranno essere assicurati per Responsabilità Civile ed Infortuni;

**Che** il Comune capofila con nota assunta agli atti del Comune al prot. 2203 del 23 Giugno 2016 ha comunicato che la somma per le spese assicurative e per n. 2 beneficiari assegnate a questo Comune ammontano ad € 96,00;

**Con** determinazione dirigenziale settoriale n. 102 del 07.04.2017 del Comune di Termini Imerese è stata liquidata a favore di questo Ente la complessiva somma di € 2.496,00 con esigibilità immediata;

**Che** al fine di avviare il soggetto al servizio è necessario provvedere alla stipula dell'assicurazione;

**Dato** atto che l'affidamento in oggetto non riguarda le fattispecie merceologiche di cui all'art. 1 comma 7 del D.L. 95/2012, convertito in legge 135/2012, relative ad energia elettrica, gas, carburante in rete, combustibili, telefonia fissa e telefonia mobile per le quali gli enti locali sono obbligati ad utilizzare in via generali le convenzioni consip;

**Che**, pertanto, con nota prot.3890 del 09.11.2016 è stato richiesto il preventivo di spesa relativo alla polizza assicurativa alle seguenti agenzie assicurative:

HDI Assicurazione Agenzia Generale con sede in Castelbuone  
Assicurazione Carige Gruppo banca Carige con sede in Castelbuono;

**Che** l'Assicurazione HDI Assicurazioni con sede in Castelbuono ha presentato la migliore offerta per un totale di € 200,00;

### **Richiamati:**

**L'art. 36** comma 2 del D.Lgs. 18 Aprile 2016 n.50, che prevede che le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore a 40.000 €, mediante affidamento diretto adeguatamente motivato o per i lavori in amministrazione diretta;

**L'art. 32** comma 14 del D.Lgs. 18 Aprile 2016 n.50, che prevede che la stipula del contratto per gli affidamenti di importo non superiori a 40.000 € avviene mediante corrispondenza secondo l'uso del commercio;

**L'art. 1** commi 502 e 503 della legge di stabilità 2016, che sancisce che dall'1 Gennaio 2016 non è più obbligatorio ricorrere al ME.PA. per acquisto di beni e servizi di valore pari o inferiore ad € 1.000,00 ;

**Che** la spesa per l'espletamento del servizio in questione viene quantificata in € 200,00, pertanto, inferiore a 1.000,00 € , limite di cui alla legge 208/2015;

**Ritenuto**, pertanto, di procedere all'affidamento del servizio in oggetto ai sensi dell'art.36 comma 2 del D.Lgs. 18 Aprile 2016 n.50, nonché dell'art.1 commi 502 e 503 della legge di stabilità 2016;

**Ravvisata** la necessità e l'urgenza di provvedere all'affidamento diretto del servizio al fine di poter avviare con immediatezza l'utente al servizio civico distrettuale ;

**Visto** il vigente regolamento per i lavori, le forniture ed i servizi in economia;

**VISTI:**

**La** determina sindacale n. 16/2015 di nomina dei responsabili delle posizioni organizzative;  
L'art. 183 del D.Lgvo 267/2000;

**La** determina sindacale n. 16/2015 dei responsabili, delle posizioni organizzative;

**L'art.** 183 del D. L.vo n. 267/2000;

**L'art.** 45 del Regolamento di contabilità;

**La** legge n. 127/97 e n. 191/98 nonché I L.R. n. 23 di recepimento e il D.L.vo n. 29/93 e successive modifiche che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di servizio.

## **DETERMINA**

**Per** le motivazioni in premessa descritte che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, affidare alla Ditta HDI Assicurazioni con sede in Castelbuono Piazza Castello n.10 il servizio per la polizza infortuni e RCT per N. 1 unità da avviare al servizio civico distrettuale, per la somma di € 200,00;

**La** superiore somma trova imputazione ai seguenti capitoli del redigendo bilancio 2017:

**Per € 48.00** al Cap. 752 intervento "Buono socio sanitario e attività sociali finanziate" il cui stanziamento di € 3.000,00 – pluriennale 2017- offre la necessaria disponibilità ;

**Per € 152,00** al cap. 10 intervento "Beni consumo organi istituzionali" il cui stanziamento di € 1.500,00 – pluriennale 2017- offre la necessaria disponibilità;

**Dare** atto che la presente spesa non è suscettibile di pagamento in dodicesimi;

**Dare, altresì, atto che la presente determinazione:**

- sarà esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di contabilità attestante la copertura finanziaria,
- sarà pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi.
- Va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l'Ufficio di Segreteria. \*
- Va trasmessa per il tramite del Segretario Comunale, al Sig. Sindaco

Trasmessa al servizio di ragioneria il: \_\_\_\_\_

## SERVIZIO DI RAGIONERIA E CONTABILITA'

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria , ai sensi dell'art.55 comma 5, della legge 142\90, come modificata dalla legge 127\97 art.6 comma 11, recepita dalla L.R.n.23\98.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li \_\_\_\_\_

F.TO Rag. Di Stefano Santo

---

---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Capo del Comune, certifica su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente determinazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il \_\_\_\_\_ e vi rimarrà per 15 gg. Consecutivi.

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. Consecutivi

Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Li \_\_\_\_\_

F.TO L'ADDETTO

F .TO IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO