

Proposta N° 59  
Area: **SECONDA**  
Data 31/10/2018



## COMUNE DI CAPACI

Città Metropolitana di Palermo

### AREA SECONDA

Originale di Determinazione Dirigenziale

N° <u>821</u> del Reg. Data <u>02-11-2018</u>	<b>OGGETTO</b>	<b>Regolarizzazione contabile sospesi di uscita di canoni e commissioni bancarie relativi al servizio P.O.S. installato presso la Farmacia Comunale e di bolli e commissioni bancarie – Esercizio Finanziario 2018 – Periodo 14/08 – 12/10/2018</b>
<b>Parte Riservata all'Area II</b> <b>Bilancio 2018</b> ATTO n. _____ Missione <b>1</b> Programma <b>03</b> Titolo <b>1</b> Macroaggregato <b>103</b> Capitolo <b>10205</b> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria  IL RESPONSABILE DELL'AREA II <b>Rag. Francesco Paolo Di Maggio</b>		<b>NOTE</b>  <i>Grup. 18/1806 note spese dal uo 18/3495 al uo 18/3511</i>

L'anno duemiladiciotto il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

sponsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 1 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione di spesa ad oggetto: **“Regolarizzazione contabile sospesi di uscita di canoni e commissioni bancarie relativi al servizio P.O.S. installato presso la Farmacia Comunale e di bolli e commissioni bancarie – Esercizio Finanziario 2018 – Periodo 01/01/2018 – 31/12/2018”**

**Contesto:**

che in data 30/01/2012 si è proceduto alla stipula del contratto rep. n. 963 per l'affidamento del Servizio di Tesoreria Comunale alla Banca Unicredit S.p.A. per il periodo 01/01/2012 – 31/12/2016, giusta determina di aggiudicazione n. 770 del 16/12/2011;

che nell'anno 2018 sono state fatte diverse proroghe tecniche al predetto istituto bancario;

che la farmacia Comunale, per ampliare la possibilità di pagamento degli acquisti da parte degli utenti, è stata dotata di una postazione POS da parte di Unicredit S.p.A. identificata con numero esercente 4231349/00002 – Comune di Capaci e che la medesima apparecchiatura è stata abilitata verso il circuito Bancomat e Carta SI, in modo di abbracciare una più vasta gamma di carte di pagamento;

che la vigente convenzione prevede il rimborso da parte dell'Ente delle spese per bolli e commissioni;

che (allegato prospetto A), di sospesi da regolarizzare per un importo di €. 247,67;

che, pertanto, necessario e doveroso provvedere alla regolarizzazione contabile dei sospesi;

**Contro Atto;**

del D. Lgs. n. 118/2011;

del D. Lgs. n. 267/2000;

del vigente O.R.EE.LL.;

del vigente regolamento di contabilità;

### **PROPONE DI DETERMINARE**

**Impegnare** la somma di €. 247,67 per il pagamento di bolli e commissioni a carico dell'Ente, di cui all'All. A) sul seguente codice: Missione 1 - Programma 3 - Titolo 1 - Macroaggregato 103 - Capitolo 10205 del bilancio 2018/2020 – esercizio finanziario 2018;

**Liquidare** alla Banca Unicredit con sede operativa in Via Generale Magliocco, 1 - C.A.P. 90141 Palermo P. IVA 00348170101 Tesoriere Comunale la somma

ANNO	CONTO	NDOC	DATA	ANAGRAFICA	CAUSALE	IMPORTO TOTALE	IMPORTO RESIDUO
2018	100	00001068	14/08/2018	COMM.POS CCRE	ADDEBITO COMM. X OPER. COMP. UNICREDIT VISA ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 07-2018	€ 17,99	€ 17,99
2018	100	00001069	14/08/2018	COMM.POS CCRE	ADDEBITO COMM. X OPER. COMP. MAESTRO ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 07-2018	€ 7,49	€ 7,49
2018	100	00001070	14/08/2018	COMM.POS CCRE	ADDEBITO COMM. X OPER. COMP. UNICREDIT MASTERCARD ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 07-2018	€ 31,49	€ 31,49
2018	100	00001071	14/08/2018	4231349-00002	ADDEB. COMMIS. X OPE. CARTE PAGOBANCOMAT MESE 07-2018 ESERCENTE 4231349 STAB. 00002	€ 14,33	€ 14,33
2018	100	00001072	14/08/2018	4231349-00002	CANONE POS ESER. 4231349 00002 MESE 07	€ 15,00	€ 15,00
2018	100	00001255	12/09/2018	4231349-00002	COMMISS. OPERAZ. CARTE PAGOBANCOMAT MESE 08-2018 ESERCENTE 4231349 STAB. 00002	€ 16,66	€ 16,66
2018	100	00001256	12/09/2018	4231349-00002	CANONE POS ESER. 4231349 00002 MESE 08	€ 15,00	€ 15,00
2018	100	00001257	12/09/2018	COMM.POS CCRE	COMMISS. OPERAZ. CARTE MASTERCARD ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 08-2018	€ 27,17	€ 27,17
2018	100	00001258	12/09/2018	COMM.POS CCRE	COMMISS. OPERAZ. CARTE VISA ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 08-2018	€ 16,28	€ 16,28
2018	100	00001259	12/09/2018	COMM.POS CCRE	COMMISS. OPERAZ. CARTE MAESTRO ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 08-2018	€ 7,12	€ 7,12
2018	100	00001463	29/09/2018	IL TESORIERE	COMPETENZE FIL. 22136 CONTO 000101852583 1000000	€ 0,60	€ 0,60
2018	100	00001467	01/10/2018	UNICREDIT S.P.A.	PAGAM. COMMISS. A CARICO ENTE AL 30/09/2018 1000000	€ 2,58	€ 2,58
2018	100	00001535	12/10/2018	COMM.POS CCRE	COMMISS. OPERAZ. CARTE MASTERCARD ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 09-2018	€ 30,51	€ 30,51
2018	100	00001536	12/10/2018	4231349-00002	COMMISS. OPERAZ. CARTE PAGOBANCOMAT MESE 09-2018 ESERCENTE 4231349 STAB. 00002	€ 14,88	€ 14,88
2018	100	00001537	12/10/2018	4231349-00002	CANONE POS ESER. 4231349 00002 MESE 09	€ 15,00	€ 15,00
2018	100	00001538	12/10/2018	COMM.POS CCRE	COMMISS. OPERAZ. CARTE VISA ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 09-2018	€ 8,60	€ 8,60
2018	100	00001539	12/10/2018	COMM.POS CCRE	COMMISS. OPERAZ. CARTE MAESTRO ESER.-STAB. 4231349-00002 PERIODO 09-2018	€ 6,97	€ 6,97
						€ 247,67	€ 247,67

servizio P.O.S. installato presso la Farmacia Comunale e per il pagamento di bolli e commissioni a carico dell'Ente;

- 3. Di regolarizzare** contabilmente i provvisori bancari di cui all'All. A) con l'emissione di mandati di pagamento al Tesoriere Comunale Unicredit S.p.A. filiale di Capaci;
- 4. Trasmettere** il presente atto per la pubblicazione all'Albo Pretorio e sul sito web istituzionale.

Capaci, li **31/10/2018**



Il Responsabile  
Area II Finanziaria  
**(Rag. Francesco Paolo Di Maggio)**

### **IL RESPONSABILE DI AREA**

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

### **DETERMINA**

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il Responsabile  
Area II Finanziaria  
**(Rag. Francesco Paolo Di Maggio)**

---

---

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DI AREA**  
**(Rag. F.sco Paolo Di Maggio)**

\_\_\_\_\_

---

---

## REFERTO DI PUBBLICAZIONE

**N. Reg. pubbl.**

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

**Il Responsabile Albo Pretorio**

\_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO GENERALE**  
**(Dr. Cristoforo Ricupati)**

\_\_\_\_\_