



AREA AMMINISTRATIVO FINANZIARIA DETERMINA IMPEGNO SPESA

OGGETTO: Impegno di spesa per visite mediche e incarico medico anno 2023.

prot. n. del ^{n. 26} 14/03/2023

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO F.F.
(segretario comunale)**

***RICHIAMATA** la deliberazione del Consiglio Comunale n.4 del 07.03.2023 di approvazione del bilancio pluriennale di previsione 2023-2025;*

VISTO il vigente Statuto Comunale;

VISTA la L.R. 23 luglio 2010, n. 22 e s.m.i.;

VISTA la L.R. 19 agosto 1998, n. 46 e s.m.i.;

VISTO il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

VISTO il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118;

VISTO il D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 con le s.m.i.;

VISTO il D.L. 16 luglio 2020, n. 76 convertito in L. 11 settembre 2020, n. 120 con le s.m.i.;

VISTA la L.R. 7 dicembre 1998, n. 54;

DATO ATTO che esistono spese che devono essere necessariamente effettuate perché collegate allo svolgimento dei compiti istituzionali e spese che, non rientrando in questa categoria, sono da considerarsi meramente discrezionali;

VISTI i documenti di programmazione economico-finanziaria del Comune;

Frazione/Hameau de Mongnod, 4 – 11020 TORGNON
Centralino/Standard 0166-540213 – fax 0166-540679
Sito/Site internet: www.comune.torgnon.ao.it



P. IVA 00405970070 – C. f. 81002590073
Ufficio Tecnico/Bureau des Techniciens 0166-54013
e.mail: comune@comune.torgnon.ao.it

VISTA la deliberazione della giunta comunale n.17 del 07/03/2023 in cui si formalizzava la richiesta di procedere all'affidamento diretto del servizio visite mediche sicurezza lavoro, con relativo finanziamento, come da nota prot. com n. 1127/2023;

ACQUISITI i pareri di regolarità tecnica e contabile, l'attestazione di copertura finanziaria ed il parere di legittimità confermati con la sottoscrizione del presente atto;

DETERMINA

DI PROCEDERE all'impegno della somma a favore dell'individuato beneficiario, come riassunto nell'allegata scheda.

Il segretario comunale
dr. Roberto Artaz



COMUNE DI TORGNON

Istruttoria curata dall'Ufficio: Ufficio personale Richiedente:

DESCRIZIONE: L'IMPEGNO DI SPESA PER VISITE MEDICHE E
ARICO MEDICO ANNO 2023
 TIPOLOGIA OFFERTA

Richiesta offerta prot. n. _____ del _____

Preventivo ☐ consip/mepa ☐ CUC vda ☐ altro specificare _____ Protocollo n. 1127 del 2023

Codice CIG: 3613A397E9 non necessario

Codice CUP: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| non necessario |_|

DITTA FORNITRICE/BENEFICIARIO: ISTITUTO RA DIOLOGICO VALDOSTANO

DURC PREVENTIVO ☒ Regolare ☐ Non regolare eventuali note: _____

TRACCIABILITA' ☐ Presente ☐ da pervenire

Requisiti fornitore (ANAC) ☐ Regolari ☐ non regolari specificare: _____

Eventuali note integrative:

Elementi finanziari e di cassa:

IMPORTO	M	P	T	Mac	Piano Conti	BENEFICIARIO	IMP
€							
1000000	01	10	1	103	U. 1.03.02.18.006	Istituto Radiologico	70

Eventuale (ma sconsigliato) storno

IMPORTO €	M	P	T	Mac	Piano Conti
	__ __	__ __	__	__ __ __	U.____.____.____.____.
	__ __	__ __	__	__ __ __	U.____.____.____.____.

compatibile con pagamenti art. 183 C. 8 DLGS 267/2000

|_| (vincolo fondi)