



originale

## COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

\*\*\*\*\*

### DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N° <u>198</u> Del <u>29/10/2020</u> Reg. Settore	SETTORE AMMINISTRATIVO E DI VIGILANZA	N° <u>464</u> Del <u>02-11-2020</u> Reg. Generale
--	--	---

**OGGETTO:** *Autorizzazione a contrarre affidamento per il servizio di tampone nasofaringeo CODIV-19 - col sistema di affidamento diretto e impegno di spesa.*

CIG:   Z492EFCE29  

### IL RESPONSABILE P.O.

Visto il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 24 Ottobre 2020 contenente le nuove misure, per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Codiv-19, applicabili sull'intero territorio nazionale;

Vista la Ordinanza del Presidente Regione Sicilia n.51 del 24/10/2020 con la quale si prevede misure di prevenzione e gestione dell'emergenza Codiv-19, per il contenimento del contagio;

Visto che l'Amministrazione al fine di mettere in atto tutte le misure precauzionali di prevenzione e protezione dei cittadini, si riserva nel caso di soggetti a rischio Covid, di sottoporli, senza alcun onere da parte loro, al tampone nasofaringeo per motivi prudenziali;

Visto il preventivo codiv-19 del laboratorio "ITRIAFARM s.r.l." viale Pietro Nenni, 66/68 FAVARA p.i. 02894750849, con la quale invia un preventivo sul costo del tampone nasofaringeo codiv-19 al prezzo di € 11,90 per ogni soggetto che verrà sottoposto all'esame;

Atteso che la presente determinazione ha valore di autorizzazione a contrarre anche ai fini dell'assunzione dell'impegno di spesa sul competente Capitolo di Bilancio, ai sensi degli artt. 191 e 192 del D. Lgs. n. 267/2000;

Dato Atto, altresì, che, con riferimento alla suddetta procedura, è stato rilasciato dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture il seguente CIG **Z492EFCE29**

Ritenuto, per quanto sopra, opportuno di dovere procedere all'impegno della spesa pari a complessivi €. 2.975,00 esente iva, necessaria per il servizio di test sierologico di tipologia A codiv-19 al prezzo di € 18,50, che andrà ad essere impegnata nell'apposito capitolo del Bilancio 2020;

Dato atto che sono state rispettate le misure di prevenzione previste dalla tabella 4 bis del P.T.P.C., approvato con delibera di G.C. n° 4 del 29/01/2015;

Accertato che non sussistono ipotesi di conflitto di interesse, ai sensi ex art. 6 bis Legge 241/90 come introdotto con legge 190/2012;

Atteso che "Spettano ai dirigenti tutti i compiti, compresa l'adozione di atti che impegnano l'Amministrazione verso l'esterno, che la Legge e lo Statuto espressamente non riservino agli organi di governo dell'Ente;

Dato atto che con Determinazione Sindacale n° 01/2020 e s.m.i. viene dato incarico, di Responsabile di P.O., del Settore Amministrativo e di Vigilanza, al Dott. Giovanni Lattuca fino al 31.12.2020;

**Accertata** la competenza del Responsabile del Settore Amministrativo e di Vigilanza, per l'adozione del provvedimento in oggetto;

**Accertata** la regolarità tecnica attestante la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto che con la sottoscrizione dello stesso viene attestata;

**VISTO** il Regolamento Comunale ;

**VISTA** la L.R. n. 12 del 12/07/2011 di "Recepimento" del D. Lgs. n. 163/2006 e del D.P.R. n. 207/2010 in Sicilia e relativo "Regolamento di esecuzione" approvato con DPRS n. 13/2012;

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

**VISTO** l'art. 61 dello Statuto del Comune di beni, servizi e lavori in economia vigente;

**RITENUTO**, pertanto, necessario provvedere all'adozione del presente atto;

## D E T E R M I N A

1. **Affidare** la fornitura del servizio di tampone nasofaringeo codiv-19 al prezzo di € 11,90, per ogni singolo esame, al laboratorio "ITRIAFARM s.r.l." viale Pietro Nenni, 66/68 FAVARA p.i. 02894750849;
2. **Impegnare** la somma di € 2.975,00 (esente IVA), per la fornitura del servizio di tampone nasofaringeo codiv-19 al prezzo di € 11,90, per ogni singolo esame, al capitolo 1891 del Bilancio 2020;
3. **Di stabilire** che con separato atto saranno specificati meglio, i criteri di accesso per il test tampone nasofaringeo codiv-19;
4. **Fare carico** all'Ufficio di Ragioneria di riportare nei mandati di pagamento il seguente codice – **CIG: \_ Z492EFCE29 \_**
5. **Dare** mandato al responsabile dei servizi di segreteria di **Pubblicare** il presente provvedimento:
  - ✓ per 15 giorni consecutivi all'Albo Pretorio on-line, escludendo le parti relativi a dati sensibili, e nel rispetto della privacy;
  - ✓ per estratto e permanentemente nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente "Estratto Atti/pubblicità notizia, entro 7 giorni dalla Registrazione dell'atto integrale all'albo pretorio, ai sensi della **"L.R. n° 11 del 26.06.2015"**, escludendo le parti contenenti dati sensibili nel rispetto della privacy.



Il Responsabile del Settore  
Dott. Giovanni Lattuca

IMP. 18/0/2020

COMUNE DI JOPPOLO GIANCAXIO  
*Libero Consorzio Comunale di Agrigento*

Allegato alla determinazione n° 198 del 29-10-2020

**OGGETTO** *Autorizzazione a contrarre affidamento per il servizio di tampone nasofaringeo  
CODIV-19 - col sistema di affidamento diretto e impegno di spesa.*

CIG: \_\_ **Z492EFCE29** \_\_

—  
Ai sensi dell'art. 55, comma 5, della legge 142/90, recepita con la L.R. 48/91,

Visto il provvedimento di determinazione su indicato;

Visto l'art. 147 bis-1 comma, T.U.E.L. 267/2000 – introdotto dall'art. 3, comma 2, lett. d) del D.Lgs. 10/10/2012 n° 174;

Visto l'art. 151, comma 4 del T.U. n° 267/2000;

Visto l'art. 153, comma 4 del T.U. n° 267/2000;

Visto l'art. 55, comma 5, della legge 142/90, recepita con la L.R. 48/91;

- A) Si rilascia il parere di regolarità contabile
- B) Si rilascia il visto attestante la copertura finanziaria della spesa prevista ed impegnata con il citato provvedimento.



*[Handwritten signature]*  
Il Ragioniere  
Dott.ssa Concetta Burgio

Il Presente atto è all'Albo Pretorio dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_ .

Registrato al n° \_\_\_\_\_ del registro pubblicazioni.

Il Messo Comunale Cacciatore Antonina

### **Certificato di pubblicazione**

Il sottoscritto Segretario Comunale certifica, su conforme attestazione del messo, che la presente **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE** è stata pubblicata all'albo pretorio di questo Comune dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per 15 giorni consecutivi e che contro la stessa non furono presentati reclami.

Dalla residenza municipale li \_\_\_\_\_

IN FEDE  
Il Segretario Comunale  
*Dott.ssa Mercedes Vella*