



**COMUNE DI CASTEL TERMINI**  
PROVINCIA DI AGRIGENTO

**AREA IGIENE – SANITA'**

**DETERMINAZIONE N° 2 del 18 Gennaio 2010**

**OGGETTO:** Liquidazione fattura al Dott. Calogero Taibi per il servizio di sterilizzazione e collocazione di microchips nei cani randagi, tenendoli sotto controllo e custodia fino al completo ripristino delle funzioni fisiologiche.

L'anno **duemiladieci** il giorno **diciotto** del mese di **Gennaio** alle ore 9,10,

**IL RESPONSABILE DI P.O. N° 4**

**ADOTTA LA SEGUENTE DETERMINAZIONE**

**PREMESSO:**

**VISTA** la Deliberazione di Giunta Municipale n° 36 del 09/04/2009 con la quale è stato dato mandato al responsabile del settore Igiene-Sanità, Geom. Michele Reina, di individuare, previo esperimento di gara ufficiosa entro i termini più brevi consentiti dalla legge, le figure professionali necessari per l'esplicitamento del servizio di che trattasi;

**VISTA** la determinazione del responsabile del settore igiene-sanità, Geom. Michele Reina, n° 4 del 23.04.2009, avente per oggetto "approvazione preventivo di spesa per affidamento incarico a figure professionali, quali veterinario ed accalappiacani, per ottemperare alle disposizioni vigenti in materia del randagismo;

**VISTO** che con la predetta determinazione è stato affidato il servizio di cui trattasi al Dott. Calogero Taibi, Medico Veterinario, per l'importo complessivo di €. 7.956,00;

**VISTA** la convenzione stipulata tra il Comune e il Dott. Calogero Taibi, con inizio del servizio a partire dall'1 Maggio 2009 e fino al 31 Dicembre 2009;

**VISTA** la determinazione del responsabile del settore igiene-sanità, Geom. Michele Reina, n° 9 del 27/5/2009, avente per oggetto: "Integrazione somma impegnata con determinazione n° 4/2009, al dott. Calogero Taibi, per il servizio di sterilizzazione e collocazione di microchips nei cani randagi, tenendoli sotto controllo e custodia fino al

completo ripristino delle funzioni fisiologiche”, con la quale è stata impegnata la somma di € 1.000,00 ad integrazione del prezzo pattuito, tra questo Ente e il Dott. Calogero Taibi, al momento della stipula della convenzione;

**VISTA** la determinazione del responsabile del settore igiene-sanità, Geom. Michele Reina, n° 8 del 27/5/2009, con la quale viene dato un anticipo di €. 4.000,00, quale acconto parziale sulla somma totale pattuita;

**VISTA** la fattura n° 1 del 07/01/2010 presentata dal Dott. Calogero Taibi a saldo il lavoro svolto, come da convenzione stipulata nell'anno 2009, con decorrenza dall'1.5.2009 al 31.12.2009, dell'importo di €. 4.956,00;

**RITENUTO** doveroso di provvedere al pagamento della sopraddetta fattura;

**VISTO** l'O.R.EE.LL. e successive modifiche;

## **DETERMINA**

- di liquidare la fattura n° 1 del 07/01/2010 dell'importo di €. 4.956,00 al Dott. Calogero Taibi, Medico Veterinario, residente in Casteltermini in C.da Curma, a saldo della somma totale pattuita, per il servizio di sterilizzazione e collocazione di microchips nei cani randagi tenendoli sotto controllo e custodia fino al completo ripristino delle funzioni fisiologiche;

- fare fronte alla spesa con i fondi impegnati con la Determinazione n° 4 del 23.04.2009 e con la determinazione n° 9 del 27.5.2009;

Pagamento: Bonifico bancario: codice IBAN: IT 97L0880082890000000201405;

-il presente atto viene trasmesso al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente, ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D. Lgs. 18/8/2000 n° 267, recepita dall'art. 551 del testo coordinato delle leggi regionali relativa all'ordinamento degli enti locali per l'apposizione del visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti adempimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del predetto D. Lgs

**IL RESPONSABILE DI P.O. N° 4**

Arch. Fabio Pulizzi

**AREA IGIENE – SANITA'**

**DETERMINAZIONE N° 2 DEL 18 GENNAIO 2009**

**OGGETTO:** Liquidazione fattura al Dott. Calogero Taibi per il servizio di sterilizzazione e collocazione di microchips nei cani randagi, tenendoli sotto controllo e custodia fino al completo ripristino delle funzioni fisiologiche.

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi del testo coordinato delle leggi regionali relative all'ordinamento degli Enti Locali

Casteltermini, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE  
IL SEGRETARIO COMUNALE**

Su conforme dichiarazione del messo comunale,

**CERTIFICA**

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,

*dalla residenza Comunale, li \_\_\_\_\_*

**IL SEGRETARIO COMUNALE**