

**VERIFICA COMPATIBILITA' MONETARIA<sup>(\*)</sup>  
RICHIESTA DEL SETTORE:**

**Settore 6 - PNRR - URP e comunicazione - Archivio e protocollo - Smart city - Servizi amministrativi cimiteriali.**

DESCRIZIONE OPERA O FORNITURA:

**PREDISPOSIZIONE MODULI PIATTAFORMA PASS IN MODALITÀ SAAS (SOFTWARE AS A SERVICE) PER LA GESTIONE DEI PERMESSI ZTL DEL COMUNE DI COMO.**

**IMPORTO TOTALE OPERA O FORNITURA € 11.834,00**

**ALLOCAZIONE FINANZIARIA: Bilancio esercizio 2024/2026 CAPITOLO 20108022710 informatizzazione uffici - software - Servizi Informativi**

**ESIGIBILITA' ESERCIZIO: ☐ 2024 € 11.834,00**

☐ 2024 € \_\_\_\_\_ ☐ \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI FINANZIAMENTO : MEZZI DI BILANCIO**

**INIZIO LAVORI IL : \_\_\_\_\_ FINE LAVORI IL APRILE 2024**

**CRONOPROGRAMMA PAGAMENTI :**

**ACCONTO IL \_\_\_\_\_ SALDO o UNICA SOLUZIONE IL\_30gg data fattura**

**1° SAL IL \_\_\_\_\_ IMPORTO € \_\_\_\_\_**

**2° SAL IL \_\_\_\_\_ IMPORTO € \_\_\_\_\_**

**3° SAL IL \_\_\_\_\_ IMPORTO € \_\_\_\_\_**

**4° SAL IL \_\_\_\_\_ IMPORTO € \_\_\_\_\_**

**C.R.E./CERTIFICATO COLLAUDO IL \_\_\_\_\_ IMPORTO € \_\_\_\_\_**

**Conforme a quanto previsto dal Bilancio:**

**SI** ☐

**NO\*\*** ☐

**\*\* Nel caso di risposta negativa, compilare nella pagina seguente la richiesta di variazione di esigibilità.**

**Data, 20/03/2024**

(\*) il presente documento è da allegare alla determinazione di impegno della spesa

***RICHIESTA VARIAZIONE DI ESIGIBILITA':***

***In considerazione dell'aggiornamento del crono programma sopra indicato, con la presente si chiede la seguente variazione di esigibilità:***

| <b>Anno</b>  | <b>importo</b> | <b>n. Impegno<br/>(se già assunto)</b> |
|--------------|----------------|--|
| <b>2019</b>  |                |  |
| <b>2020</b>  |                |  |
| <b>2021</b>  |                |  |
| <b>*****</b> |                |  |

Data, \_\_\_\_\_

***Il Dirigente del Settore***

\_\_\_\_\_

---

***Tenuto conto dei dati forniti, verificati gli atti contabili dell'Ente, la richiesta è :***

- ☐ ***compatibile***
- ☐ ***non compatibile*** (motivazione: \_\_\_\_\_)
- con gli obiettivi di finanza pubblica.***
- ☐ ***compatibile con gli obiettivi di finanza pubblica, previa approvazione della variazione di esigibilità richiesta.***

Data, \_\_\_\_\_

***Il Responsabile dei Servizi Finanziari  
(Dott. Rosella Barneschi)***