

## 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:

**FORNITURA DI HARDWARE PER POTENZIAMENTO IMPIANTO DI VIDEOSORVEGLIANZA COMUNALE - IMPEGNO DI SPESA PRESUNTO € 4.800,00.**

**IMPORTO TOTALE OPERA O FORNITURA € 4.800,00**

**ALLOCAZIONE FINANZIARIA: Bilancio esercizio 2024/2026 CAPITOLO 20108022711 "informatizzazione uffici – HARDWARE - Servizi Informativi"**

**ESIGIBILITA' ESERCIZIO: ☐ 2024 € 4.800,00**

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

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

**INIZIO LAVORI IL : \_\_\_\_\_ FINE LAVORI IL MARZO 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, 07/03/2024**

(\*) 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:***

Anno	importo	n. Impegno (se già assunto)
2019		
2020		
2021		
.....		

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  
(D.ssa Rosella Barneschi)**