

**VERIFICA COMPATIBILITA' MONETARIA(\*)**  
**RICHIESTA DEL SETTORE OPERE PUBBLICHE E SERVIZI TECNICI CIMITERIALI**

**DESCRIZIONE OPERA O FORNITURA :**

**INCARICO PROFESSIONALE PER L'ESECUZIONE DELLA PROGETTAZIONE DEFINITIVA/ESECUTIVA; COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE E DI ESECUZIONE; DIREZIONE LAVORI, DIREZIONE OPERATIVA E CONTABILITÀ, REDAZIONE CERTIFICATO DI REGOLARE ESECUZIONE, DELL'OPERA DENOMINATA "PISCINA SINIGAGLIA, MOSAICO VASCA E OPERE DI RIQUALIFICAZIONE" (CUP: J17H21000290004 – CIG 87904046DB). Estensione contrattuale del Servizio.**

**IMPORTO TOTALE OPERA O FORNITURA** € 6.344,00

**ALLOCAZIONE FINANZIARIA: Bilancio esercizio 2023/2025**

**capitolo n° 2.06.01.02.9110 "Ristrutturazione complesso sportivo Sinigaglia"**

**€ 6.344,00**

**ESIGIBILITA' ESERCIZIO : X 2023 € 6.344,00 X 2024 €**

**☐ 2025 € \_\_\_\_\_ ☐ \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_**

**MODALITA' DI FINANZIAMENTO : Monetizzazioni**

**INIZIO LAVORI IL : aprile 2023 FINE LAVORI IL maggio 2023**

**CRONOPROGRAMMA PAGAMENTI : 2023**

**In unica soluzione entro IL 31/05/2023 - IMPORTO € 6.344,00**

**Conforme a quanto previsto dal Bilancio:**

**SI**

**X**

**NO\*\***



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

**Data, 06/04/2022**

**IL DIRETTORE DEL SETTORE**  
**arch. Luca Colombo**

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  
del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate

**(\*) 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)
2020		
2021		
2022		
.....		

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. Buononato Raffaele)**