

**COMUNE DI BIANDRATE**  
**Provincia di Novara**

**SERVIZIO FINANZIARIO**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> <b>ORIGINALE</b><br><input type="checkbox"/> <b>COPIA</b> |
|--|

**Determinazione n. 67 in data 18.09.2014**

**OGGETTO: Nomina commissione di gara per l'affidamento del servizio di tesoreria comunale per il periodo 01/10/2014 – 31/12/2018.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

(Decreto di nomina del Sindaco n. 9 in data 23/04/2014 n. 1945 prot. )

**RICHIAMATA** la propria determinazione n. 59 in data 20/08/2014 con la quale è stata indetta procedura ad evidenza pubblica per l'affidamento del servizio di tesoreria comunale ai sensi dell'art. 30 e con le modalità di cui agli artt. 81 e 83 del D. Lgs. n. 163/2006, per il periodo 01.10.2014 / 31.12.2018;

**DATO ATTO** che il termine per la presentazione delle offerte è stato fissato dal bando di gara per il giorno 18.09.2014 alle ore 12,00;

**VISTO** che nel suddetto bando è stato stabilito che l'apertura dei plichi dovrà avvenire il giorno 19.09.2014 alle ore 09,00;

**VISTA** la dotazione organica attuale;

**RITENUTO NECESSARIO** nominare la Commissione giudicatrice per la gara citata individuandone la composizione come segue:

- Dott.ssa Sabrina SILIBERTO, Responsabile del Servizio Finanziario, in qualità di Presidente;
- Sig.ra Rosalia LA PLACA, Istruttore Direttivo, in qualità di Componente
- Sig.ra.Elena BERTOLDI, Istruttore Amministrativo, in qualità di componente con funzioni di Segretario verbalizzante

**VISTO** il D .Lgs. 18.08.2000 n. 267;

**VISTO** il D .Lgs. 12.04.2006 n. 163 e ss.mm.ii.;

**D E T E R M I N A**

1 – **DI NOMINARE**, per le ragioni esposte in narrativa, quali membri della Commissione per la gara inerente l'affidamento del Servizio di tesoreria Comunale i Sigg.:

- Dott.ssa Sabrina SILIBERTO, Responsabile del Servizio Finanziario, in qualità di Presidente;
- Sig.ra Rosalia LA PLACA, Istruttore Direttivo, in qualità di Componente
- Sig.ra.Elena BERTOLDI, Istruttore Amministrativo, in qualità di componente con funzioni di Segretario verbalizzante

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
f.to SILIBERTO Dr.ssa Sabrina

### **ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA**

Il sottoscritto responsabile del servizio finanziario APPONE il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria della spesa emergente dalla suindicata determinazione ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.L.gs. 18-08-2000 n. 267 e il visto di copertura monetaria ai sensi dell'art. 9 comma 1 D.L. n 78/2009 convertito in Legge n. 102/2009.

Biandrate, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
Dr. ssa Sabrina Siliberto

**Copia conforme all'originale, in carta libera ad uso amministrativo.**

Biandrate , li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
f.to Dr. ssa Sabrina Siliberto

La presente determinazione viene affissa all'albo pretorio on-line per gg. 15 consecutivi dal \_\_\_\_  
22 settembre 2014\_

f.to Il Messo Comunale  
Aina Adolfo