



**COMUNE DI FRASSINETTO**  
CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

**DETERMINAZIONE AREA FINANZIARIA**

**N. 96 del 31/12/2025**

**OGGETTO: PRATICHE PREVENZIALI PER SISTEMAZIONE POSIZIONE ASSICURATIVA E TFR. AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ALLA NUMERARIA SPA. CIG B9DAF77ACF.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**DATO** atto che si rende necessario procedere alla sistemazione della posizione assicurativa e del TFR del dipendente REANO Fabrizio, il quale ha richiesto la verifica della propria posizione al fine di richiedere un'esplorativa per il prossimo pensionamento;

**RICHIAMATA** la Determina del Responsabile del Servizio n. 75 del 25/10/2023 con la quale è stato affidato alla Numeraria S.p.A., partita iva e codice fiscale numero 02625230020, con sede in Via Losana n. 13, Biella (BI), l'affidamento del servizio paghe e contabilità del personale per il triennio 2024/2025/2026;

**VISTO** il preventivo prodotto in data 16/12/2025 prot. n. 3877 dalla Numeraria S.p.A., per il servizio di sistemazione posizione assicurativa e TFR, il quale prevede un compenso forfettario di € 200,00 oltre IVA di legge;

**RITENUTO** congruo il prezzo offerto, e considerata la necessità di affidare l'incarico di cui trattasi;

**VERIFICATA** la regolarità contributiva del soggetto affidatario;

**RICHIAMATA** la deliberazione di C.C. n. 6 del 31/01/2025, avente ad oggetto: "APPROVAZIONE BILANCIO DI PREVISIONE 2025/2027 - DOCUMENTO UNICO DI PROGRAMMAZIONE 2025/2027 E RELATIVI ALLEGATI";

**VISTO** l'art. 50 comma 1 lett. b) del D.lgs. 36/2023;

## DETERMINA

**DI AFFIDARE** alla Numeraria S.p.A., partita iva e codice fiscale numero 02625230020, con sede in Via Losana n. 13, Biella (BI), il servizio di sistemazione posizione assicurativa e TFR, il quale prevede un compenso forfettario di € 200,00 oltre IVA di legge;

**DI IMPEGNARE** la somma di € 244,00 nel bilancio di previsione 2025 sul capitolo 1310/99 missione 01.02.1 che presenta la necessaria disponibilità;

**DI DARE** atto che la Piattaforma Contratti Pubblici, per il presente affidamento, ha fornito il seguente CIG: **B9DAF77ACF**;

**DI DARE** atto che il pagamento avverrà a prestazione effettuata, dietro presentazione di apposita fattura.

## DICHIARA

ai sensi dell'art.16 del D.lgs. 36/2023, di non trovarsi in una situazione di conflitto di interesse anche potenziale in relazione alla presente procedura di affidamento.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

*Firmato digitalmente*

Dott.ssa Sara Letizia MATTIUZ