



COMUNE DI PRIVERNO

Provincia di Latina

DETERMINAZIONE DEL DIPARTIMENTO 6 Servizi e Politica Sociale – Cultura – Trasporti

COPIA

Registro generale n. 449
Registro settore 272
DATA 07.07.2015

OGGETTO: Mensa disabili – affidamento alla ditta CAMST Soc. Coop arl di Castenaso (BO) – LIQUIDAZIONE mese di GENNAIO – FEBBRAIO – MARZO – APRILE – MAGGIO 2015 - Cod. CIG 6076530F2C

L'anno duemilaquindici, il giorno sette del mese di luglio nel proprio ufficio,

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Premesso:

che con determinazione n. 466 del 07.12.2011 è stata indetta la gara di appalto per l'affidamento del servizio di refezione scolastica, mensa anziani, indigenti e disabili – tramite procedura aperta ai sensi dell' art. 55 comma 5 del decreto legislativo 12 aprile 2006 n.163, con aggiudicazione mediante il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa di cui all'art. 83 del D.Lgs. 163/2006, importo complessivo per l'intero periodo € 1.233.951,20;

che con determinazione n. 160 del 11.04.2012 il servizio di cui sopra è stato aggiudicato alla ditta CAMST Soc. Coop arl con sede in CASTENASO (BO) frazione Villanova – CAP 40055- via Tosarelli n. 318 , Codice Fiscale e registro imprese Bologna 00311310379 – P. IVA n. 00501611206, per la durata di 31 mesi, dietro un costo a pasto, decurtato del ribasso percentuale di € 0,30%, di € 4,28 a pasto, iva esclusa, per la mensa scolastica e di € 4,88 a pasto, iva esclusa per la mensa anziani, indigenti e disabili, su un importo a base d'asta di € 4,30 a pasto per la mensa scolastica e di € 4,90 a pasto per anziani e disabili;

che con determinazione n. 434 del 25.09.2012 si è provveduto ad approvare il nuovo Piano economico della mensa scolastica, anziani e disabili, tenuto conto del nuovo periodo di vigenza contrattuale previsto con inizio dal 01 ottobre 2012 e termine al 31 dicembre 2014, stabilito in accordo con la ditta aggiudicataria dell'appalto per un importo complessivo di € 1.220.586,56 oltre l'iva, che allegato alla presente ne formerà parte integrante e sostanziale;

che con il suddetto provvedimento n. 434/2012 è stato approvato lo schema di contratto per la regolamentazione delle modalità e delle condizioni di affidamento alla ditta CAMST Soc. Coop. arl aggiudicataria della gara di appalto del servizio di refezione scolastica e mensa anziani e disabili del centro diurno, stabilendo che l'appalto abbia inizio a far data dal 01.10.2012 e termine il 31.12.2014, dietro un corrispettivo a pasto di € 4,28 oltre l'iva del 4% per la refezione scolastica e € 4,88 oltre l'iva del 10% per la mensa anziani e disabili e pertanto dietro un corrispettivo presunto di € 1.220.586,56, oltre l'iva, che allegato alla presente determinazione ne forma parte integrante e sostanziale;

Visto il contratto rep. N. 4615 sottoscritto il 18.12.2012;

che con determinazione n. 172 del 11.05.2015 con la quale si è proceduto ad impegnare, per l'anno 2015, la somma necessaria per il funzionamento del servizio mensa disabili verso un corrispettivo di € 6.250,00 al capitolo 185901 al Titolo I, Funzione 10, Servizio 04, Intervento 03 del bilancio provvisorio 2015;

Riscontrato che la ditta ha eseguito il servizio affidategli con serietà professionale;

Visto che la ditta ha fatto pervenire le seguenti fatture:

- n. 2000502444 del 31.01.2015 dell'importo di € 1.368,84 iva compresa al 10% mese di GENNAIO 2015

- n. 2000519950 del 28.02.2015 dell'importo di € 1.266,85 iva compresa al 10% mese di FEBBRAIO 2015
- n. 2000782483 del 31.03.2015 dell'importo di € 1.460,10 iva compresa al 10% mese di MARZO 2015
- n. 2000784188 del 30.04.2015 dell'importo di € 1.154,12 iva compresa al 10% mese di APRILE 2015
- n. 2000785540 del 31.05.2015 dell'importo di € 1.352,74 iva compresa al 10% mese di MAGGIO 2015

Ritenuto, pertanto, doveroso procedere alla liquidazione delle citate fatture verso un importo complessivo di € 6.602,65, a favore della ditta CAMST Soc. Coop. arl, con sede in via Manara, 17 –20122 Milano, P. IVA e C. F. 05751320960, per il servizio mensa disabili;

Dato atto che si è riscontrato la regolarità delle predette fatture e la rispondenza della stessa ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini e alle condizioni pattuite;

Visto il provvedimento n. 13 del 28.05.2015, con il quale il Commissario straordinario conferisce l'incarico di posizione organizzativa alla dott.ssa Carla Carletti per la responsabilità del Dipartimento 6 "Servizi e Politica Sociale – Cultura – Trasporti" con decorrenza dalla data del Provvedimento e fino a diversa o contraria determinazione dell'Amministrazione;

Dato atto che con Decreto del Presidente della Repubblica del 25 marzo 2015 il Consiglio Comunale di Priverno (Latina) è sciolto (Art. 1) e il Dott. Andrea Polichetti è nominato Commissario Straordinario per la provvisoria gestione del Comune fino all'insediamento degli organi ordinari, a norma di legge, conferendo altresì al predetto Commissario i poteri spettanti al Consiglio Comunale, alla Giunta ed al Sindaco (Art. 2);

Visto l'art. 184 e 185 del Decreto Lgs. 18.8.2000, n. 267;

Dato atto che il responsabile del servizio finanziario ha già reso sulla presente determinazione, attestazione della relativa copertura finanziaria ai sensi dell'art.151, comma IV, del predetto Decreto Lgs. n.267/2000, giusta propria determinazione n. 172 del 11.05.2015;

Visto il bilancio provvisorio 2015;

DETERMINA

1) di liquidare, a favore della ditta CAMST Soc. Coop. arl con sede in CASTENASO (BO) frazione Villanova – CAP 40055- via Tosarelli n. 318 , Codice Fiscale e registro imprese Bologna 00311310379 – P. IVA n. 00501611206, le seguenti fatture:

- n. 2000502444 del 31.01.2015 dell'importo di € 1.368,84 iva compresa al 10% mese di GENNAIO 2015
- n. 2000519950 del 28.02.2015 dell'importo di € 1.266,85 iva compresa al 10% mese di FEBBRAIO 2015
- n. 2000782483 del 31.03.2015 dell'importo di € 1.460,10 iva compresa al 10% mese di MARZO 2015
- n. 2000784188 del 30.04.2015 dell'importo di € 1.154,12 iva compresa al 10% mese di APRILE 2015
- n. 2000785540 del 31.05.2015 dell'importo di € 1.352,74 iva compresa al 10% mese di MAGGIO 2015

2) di dare atto che la somma da liquidare pari a € 6.602,65 risulta imputata sui seguenti codici di bilancio:

-Per quanto a € 6.250,00 al cap. 1859/01 al Titolo I, Funzione 10, Servizio 04, Intervento 03 del bilancio provvisorio 2015 , giusta determinazione n. 172/2014 **iscritta in bilancio al n. 778/1;**

- Per quanto a € 352,65 al cap. 1859/01 al Titolo I, Funzione 10, Servizio 04, Intervento 03 del bilancio provvisorio 2015 , giusta determinazione n. 549/2013 **iscritta in bilancio al n. 365/1;**

3) di dare compiuta esecuzione alla presente determinazione, non appena resa esecutiva con l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della spesa;

4) di rimettere copia del presente provvedimento, unitamente ai documenti giustificativi, al servizio finanziario per i dovuti riscontri e il rilascio del relativo benestare per l'emissione del conseguente mandato di pagamento;

5) la presente determinazione, sarà pubblicata in elenco all'Albo Pretorio del Comune ed inserita nella raccolta di cui all'art. 183, comma 9, del D. Lgs. 267/2000;

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO
F.to Dr.ssa Carla Carletti

RAGIONE SOCIALE
COMUNE DI PRIVERNO

PIAZZA S.GIOVANNI XXIII
04015 PRIVERNO LT

COMUNE DI PRIVERNO
PIAZZA S.GIOVANNI XXIII
04015 PRIVERNO LT

TIPO DOCUMENTO Fattura		NUMERO DOC 2000502444		DATA 31.01.2015		RIF.DOCUMENTO		CODICE CLIENTE 89298		IDENTIF. IVA IT01308900599 C.F. 80005330594		PAG. 1	
PAGAMENTO 1231 - Bonifico N A 60 gg. fine mese						COORDINATE BANCARIE IT29V053903810000000100190 BANCA POPOLARE DELL'ETRURIA E DEL LAZIO							
DATA DOC	NUM DOC	R/SR	CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO	IVA				
31.01.2015	500517		43 04 7117001	2835 SC. ISTIT. DON ANDREA SANTORO PRANZO DISABILI	NR	255,000		4,88000	1.244,40	U2			
				Elenco DDT Gennaio 2015 GG Numero Cod.Art. Q.tà Cod.Art. Q.tà 2 166267 7117001 15,00 5 166271 7117001 17,00 7 166280 7117001 20,00 9 166289 7117001 21,00 12 166303 7117001 17,00 14 166443 7117001 20,00 16 166326 7117001 20,00 19 166341 7117001 22,00 21 166356 7117001 21,00 23 166373 7117001 20,00 26 166380 7117001 21,00 28 166395 7117001 20,00 30 166408 7117001 21,00									
Totale				C28357	CENTRO DIURNO-DISABILI				1.244,40				
Totale					2835 SC. ISTIT. DON ANDREA SANTORO				1.244,40				
CIG 3672079772 SCISSIONE DEI PAGAMENTI (Split Payment) IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE, MA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17-ter DPR n.633/72 e D.M. 23/01/2015 Se ritenete che la Vostra Azienda non richiedi l'applicazione dello Split Payment, vi preghiamo di inviare dichiarazione in tal senso a mezzo PEC: camst_ammine@pec.legalmail.it Contributo Conai assolto, se dovuto													
TOT.IMPORTO	DI CUI BOLLO	SPESA	IMPONIB. ES/ESCL.	IVA	ALIQ. CAUS.	DESCRIZIONE			TOTALE				
1.244,40		0,80	1.244,40	124,44	U2	Aliq. 10%-Split paym.	Addebito		1.368,84				
SCADENZE													
31.03.2015	1.244,40												
				1.244,40	124,44								
									TOT.DOC (EUR)	1.368,84			

IL CLIENTE CONFERMA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA' L'ESATTEZZA DEI DATI FISCALI, DEL NOME, INDIRIZZO E P.IVA - ART.21 D.P.R. 633 DEL 26/10/1972

ORIGINALE PER IL CLIENTE


636/15

RAZIONE SOCIALE
COMUNE DI PRIVERNO
PIAZZA S. GIOVANNI XXIII
04015 PRIVERNO LT

COMUNE DI PRIVERNO (LT)

Anno	Titolo	Classe	
2015	IV	04	ARRIVO

Prot. n. 8776 Del 07/07/2015



COMUNE DI PRIVERNO
PIAZZA S. GIOVANNI XXIII
04015 PRIVERNO LT

TIPO DOCUMENTO Fattura	NUMERO DOC 2000519950	DATA 28.02.2015	RIF. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE 69298	IDENTIF. IVA IT07308200599 C.F. 00608330594	PAG. 1			
PAGAMENTO 1231 - Bonifico N A 60 gg. fine mese			COORDINATE BANCARIE IT29V053903810000000100190 BANCA POPOLARE DELL'ETRURIA E DELL'LAZIO						
DATA DOC	NUM DOC	R/SR	CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO	IVA
28.02.2015	500517	43 04	7117001	2835 SC. ISTIT. DON ANDREA SANTORO PRANZO DISABILI	NR	236,000	4,88000	1.151,68	U2
				Elenco DOT Febbraio 2015					
				GG Numero Cod.Art. Q.tà Cod.Art. Q.tà					
				2 186413 7117001 21,00					
				4 186434 7117001 19,00					
				6 186444 7117001 21,00					
				8 186459 7117001 19,00					
				11 186474 7117001 19,00					
				13 186486 7117001 20,00					
				16 186493 7117001 19,00					
				18 175412 7117001 21,00					
				20 175415 7117001 20,00					
				23 175421 7117001 21,00					
				25 175437 7117001 20,00					
				27 175433 7117001 16,00					
Totale				C28357	CENTRO DIURNO-DISABILI			1.151,68	
Totale				2835 SC. ISTIT. DON ANDREA SANTORO				1.151,68	
CIG 3672079772									
SCISSIONE DEI PAGAMENTI (Split Payment) IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE, MA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17-ter DPR n. 633/72 e D.M. 23/01/2015									
Se ritenete che la Vostra Azienda non rientri nell'applicazione dello Split Payment, vi preghiamo di inviare dichiarazione in tal senso a mezzo PEC: camst_ammine_finanza@legaima.it									
Contributo Conai assolto, se dovuto									
TOT. IMPORTO	DI CUI BOLLO	SPESE	IMPOSTE ESCL.	IVA	ALIQ. CAUS.	DESCRIZIONE	TOTALE		
1.151,68		0,00	1.151,68	115,17	U2	Aliq. 10%-Split paym.	Addebito	1.266,85	
SCADENZE									
30.04.2015	1.151,68								
				1.151,68	115,17			TOT. DOC (EUR)	1.266,85

IL CLIENTE CONFERMA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA' L'ESATTEZZA DEI DATI FISCALI, DEL NOME, INDIRIZZO E P.A.I.A. - ART. 21 D.P.R. 633 DEL 26/10/1972

COPIA AD USO ARCHIVIO

RAZIONE SOCIALE
COMUNE DI PRIVERNO
PIAZZA S.GIOVANNI XXIII SNC
04015 PRIVERNO LT

COMUNE DI PRIVERNO
PIAZZA S.GIOVANNI XXIII SNC
04015 PRIVERNO LT

TIPO DOCUMENTO Fattura	NUMERO DOC 2000762483	DATA 31.03.2015	RIF.DOCUMENTO	CODICE CLIENTE 69298	IDENTIF. IVA IT91306200569 C.F. 80006330564	PAG. 1			
PAGAMENTO 1231 - Bonifico N A 60 gg. fine mese			COORDINATE BANCARIE IT29V053903810000000100190 BANCA POPOLARE DELL'ETRURIA E DELL'LAZIO						
DATA DOC	NUM DOC	R/SR	CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO	IVA
31.03.2015	500517	43 04	7117001	2835 SC. ISTIT. DON ANDREA SANTORO PRANZO DISABILI	NR	272,000	4,88000	1.327,36	U2
				Elenco DOT Marzo 2015 GG Numero Cod.Art. Q.IA Cod.Art. Q.IA 2 175462 7117001 21,00 4 175483 7117001 21,00 6 175491 7117001 20,00 9 175529 7117001 22,00 11 175512 7117001 22,00 13 175528 7117001 22,00 16 175537 7117001 18,00 18 175544 7117001 21,00 20 175553 7117001 21,00 23 175559 7117001 22,00 25 175580 7117001 20,00 27 175595 7117001 22,00 30 175599 7117001 20,00					
Totale				C28357	CENTRO DIURNO-DISABILI			1.327,36	
Totale				2835 SC. ISTIT. DON ANDREA SANTORO				1.327,36	
CIG 3672079772									
SCISSIONE DEI PAGAMENTI (Split Payment) IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE, MA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART. 17-ter DPR n.633/72 e D.M. 23/04/2015									
Se ritenete che la Vostra Azienda non rientri nell'applicazione dello Split Payment, vi preghiamo di inviare dichiarazione in tal senso a mezzo PEC: camst_ammnne_finanza@legalmail.it									
Contributo Conai assolto, se dovuto									
TOT.IMPORTO	DI CUR BOLLO	SPESA	IMPONIB. ES/ESCL.	IVA	ALIQ. CAUS.	DESCRIZIONE	TOTALE		
1.327,36		0,00	1.327,36	132,74	U2	Aliq. 10%-Split paym.	Addebito	1.460,10	
SCADENZE									
31.05.2015	1.327,36								
			1.327,36	132,74				TOT.DOC (EUR)	1.460,10

IL CLIENTE CONFERMA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA' L'ESATTEZZA DEI DATI FISCALI, DEL NOME, INDIRIZZO E P.IVA - ART 21 D.P.R. 633 DEL 26/10/1972

COPIA AD USO ARCHIVIO

CAMST

FATTURA CENTRO DI PRIVERO

APRILE

FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01378570350
Progressivo di invio: 445358285
Formato Trasmissione: SDI11
Codice Amministrazione destinataria: SPUHMO

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00501611206
Codice fiscale: 00311310379
Denominazione: CAMST SOC. COOP. A.R.L.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Tosarelli
Numero civico: 318
CAP: 40055
Comune: Castenaso Fraz. Villanova
Provincia: BO
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: BO
Numero di iscrizione: 00311310379
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01308200599
Codice Fiscale: 80005330594
Denominazione: COMUNE DI PRIVERO

Dati della sede

Indirizzo: PIAZZA S.GIOVANNI XXIII
Numero civico: SNC
CAP: 04015
Comune: PRIVERO
Provincia: LT
Nazione: IT

Versione prodotta con foglio di stile SDI: www.fatturapa.gov.it**Dati generali del documento**

Tipologia documento: TD01 (fattura)

Valuta importi: EUR
Data documento: 2015-04-30 (30 Aprile 2015)
Numero documento: 2000784188
Importo totale documento: 1154,12

Dati del contratto

Identificativo contratto: 9999999999
Codice identificativo Gara (CIG): 3672079772

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: 500517
Data DDT: 2015-04-30 (30 Aprile 2015)

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: Codice Articolo Fornitore
Valore: 7117001

Descrizione bene/servizio: PRANZO DISABILI

Quantità: 215,00

Unità di misura: NR

Data inizio periodo di riferimento: 2015-04-01 (01 Aprile 2015)
Data fine periodo di riferimento: 2015-04-30 (30 Aprile 2015)

Valore unitario: 4,88000

Valore totale: 1049,20

I/A (%): 10,00

Altri dati gestionali

Tipo dato: CF
Valore testo: CENTRO DIURNO DISABILI

Tipo dato: CF
Valore testo: Contributo Constatato, se dovuto

Tipo dato: CF
Valore testo: Elenco DDT Aprile 2015

Tipo dato: CF
Valore testo: 03 Numero Cod.Art. Q.ia Cod.Art. Q.ia

Tipo dato: CF
Valore testo: 175676 7117001 22,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 8 175624 7117001 19,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 10 175643 7117001 20,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 13 175652 7117001 11,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 15 175667 7117001 21,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 17 175683 7117001 21,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 20 175692 7117001 20,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 22 175700 7117001 21,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 24 178210 7117001 18,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 27 178211 7117001 21,00

Tipo dato: CF
Valore testo: 29 178212 7117001 21,00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 10,00
Totale imponibile/importo: 1049,20
Totale imposta: 104,92
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2015-06-30** (30 Giugno 2015)
Importo: **1049.20**
Codice IBAN: **IT29V0539038100000000100190**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **C001_0090674180_0000089298.PDF**
Formato: **pdf**
Descrizione: **C001_0090674180_0000089298.PDF**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

www.AlboPretronline.it 10/07/15

RAGIONE SOCIALE
COMUNE DI PRIVERNO
PIAZZA S. GIOVANNI XXIII SNC
04015 PRIVERNO LT

COMUNE DI PRIVERNO
PIAZZA S. GIOVANNI XXIII SNC
04015 PRIVERNO LT

TIPO DOCUMENTO Fattura	NUMERO DOC 2000785540	DATA 31.05.2015	RIF. DOCUMENTO	CODICE CLIENTE 80298	IDENTIF. IVA IT01306200509 C.F. 89006330594	PAG. 1			
PAGAMENTO 1231 - Bonifico N A 60 gg. fine mese			COORDINATE BANCARIE IT28V0539038100000000100190 BANCA POPOLARE DELL'ETRURIA E DELL'AZIO						
DATA DOC	NUM DOC	R/SR	CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO	IVA
31.05.2015	500517	43 04	7117001	2835 SC. ISTIT. DON ANDREA SANTORO PRANZO DISABILI	NR	252,000	4,88000	1.229,76	U2
				Elenco DDT Maggio 2015 GG Numero Cod.Art. Q.tà Cod.Art. Q.tà 4 178260 7117001 23,00 6 178268 7117001 23,00 8 178289 7117001 21,00 11 178296 7117001 21,00 13 178334 7117001 21,00 15 178320 7117001 22,00 18 178328 7117001 20,00 20 178347 7117001 21,00 23 178366 7117001 19,00 25 178373 7117001 20,00 27 178388 7117001 21,00 29 178403 7117001 20,00					
Totale				C28357	CENTRO DIURNO-DISABILI			1.229,76	
Totale				2835 SC. ISTIT. DON ANDREA SANTORO				1.229,76	
CIG 3672079772									
SCISSIONE DEI PAGAMENTI (Split Payment) IVA NON INCASSATA DAL CEDENTE, MA DA VERSARE A CURA DEL CESSIONARIO AI SENSI DELL'ART.17-ter DPR n.633/72 e D.M. 23/01/2015 Se ritenete che la Vostra Azienda non rientri nell'applicazione dello Split Payment, vi preghiamo di inviare dichiarazione in tal senso a mezzo PEC: camst_ammine_finanze@legalmil.it Contributo Conai assolto, se dovuto									
TOT IMPORTO	DI CUI BOLLO	SPESA	IMPONIB. ES/ESCL.	IVA	ALIQ. CAUS.	DESCRIZIONE	TOTALE		
1.229,76		0,00	1.229,76	122,98	U2	Aliq. 10%-Split paym.	Addebito	1.352,74	
SCADENZE 31.07.2015	1.229,76								
			1.229,76	122,98				TOT DOC (EUR)	1.352,74

IL CLIENTE CONFERMA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA' L'ESATTEZZA DEI DATI FISCALI, DEL NOME, INDIRIZZO E P.IVA - ART. 21 D.P.R. 633 DEL 26/10/1972
COPIA AD USO ARCHIVIO

La presente determinazione:

ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata in elenco all'albo pretorio e vi resterà per 15 giorni consecutivi dal **10 LUG. 2015**.

non comportando impegno di spesa, non sarà sottoposto al visto del responsabile del servizio finanziario e diverrà esecutiva dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all'art.183, comma 9, del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267.

☒ comportando impegno di spesa sarà trasmessa al responsabile del servizio finanziario per il visto di regolarità contabile e l'attestazione della copertura finanziaria di cui all'art.151, comma 4, del D.Lgs. 18/08/2000, n. 267 e diverrà esecutiva con l'apposizione delle predetta attestazione.

A norma dell'art.8 della legge 241/1990, si rende noto che il responsabile del procedimento è la dr.ssa Carla Carletti e che potranno essere richiesti chiarimenti anche a mezzo telefono (0773/912406);

Priverno, li 07.07.2015

Il responsabile del dipartimento 6
F.to Dr.ssa Carla Carletti

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

In relazione al disposto dell'art.184, comma 4, del D.Lgs. 18/8/2000, n.267

EFFETTUA

secondo i principi e le procedure della contabilità pubblica, i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sul precedente atto di liquidazione della spesa.

La liquidazione di **€ 6.602,65** è stata registrata in uscita sui capitoli citati esercizio provvisorio 2015

In relazione al disposto dell'art.185, comma 3, del D.Lgs. 18/8/2000, n.267, avendo controllato quanto attiene alla sussistenza dell'impegno e della liquidazione, avendo altresì accertato l'effettiva realizzazione dell'entrata corrispondente al finanziamento della spesa,

AUTORIZZA

L'emissione del relativo mandato di pagamento pari a **€ 6.602,65** sul Capitolo di cui sopra

Priverno, 07.07.2015

IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO
F.to Dott. ssa Antonina RODA'

Copia conforme all'originale

Priverno li 07.07.2015

**IL RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO 6
Dr.ssa Carla CARLETTI**