



COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 127 DEL 15.05.2025

Art. 18 del D.L. 83/2012 – Pubblicato il _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: SERVIZIO MENSA SCOLASTICA LIQUIDAZIONE
FATTURA APRILE 2025 – CIG B338018D5F

-Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
-Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
-Vista la Determinazione: **Det. 154/2025 - imp. 1/25 Cap. 7211**;
Visto il D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo affidamento diretto;
Visto il CIG: **B338018D5F**;
Vista la Fattura nr. **FPA 22/25 del 13/05/2025 - Prot. 4107 del 13.05.2025** avente ad oggetto servizio mensa scolastica come da contratto – n. 14 gg. mese di **APRILE 2025**;
Visto il contratto;
Accertata la regolarità e la rispondenza del servizio ai requisiti quantitativi e qualitativi, nonché ai termini e alle condizioni pattuite;

DISPONE

La liquidazione, per le motivazioni in premessa della seguente fattura a favore del sotto indicato beneficiario:

L'AQUILONE SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE

P.I. IT02486360593

Fattura nr. **FPA 22/25 del 13/05/2025**

Imp. € 2.125,20 + IVA 5% € 106,26 (scissione dei pagamenti)

TOT. COMPLESSIVO € 2.231,46

IL RESPONSABILE
Massimiliano Mastrobattista



COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA CONTABILE

SERVIZIO FINANZIARIO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;
Visto che la fattura liquidata con il provvedimento che precede:
- è stata redatta in carta intestata della ditta creditrice e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- è regolare agli effetti dell'I.V.A. e/o della tassa di quietanza;
Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto ;

A U T O R I Z Z A

L'emissione del mandato di pagamento per € **2.231,46** sugli impegni descritti in narrativa.
Dalla residenza Comunale _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Emesso mandato n. _____ in data _____

IL COLLABORATORE Amministrativo
