



COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 135 DEL 11.06.2025

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: Potenziamento servizi sociali – servizio di assistenza scolastica specialistica - MAGGIO 2025 - CIG: B404F7009B.

- Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
 - Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
 - Imp. 4-0/2025 – Cap. 7651 di impegno di spesa;
 - Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo affidamento diretto;
 - Visto il **CIG B404F7009B**;
 - Vista la **Fattura nr. 395/01 del 06.06.2025** prot. 5203 del 15.06.2025 avente ad oggetto: **servizio di assistenza scolastica specialistica – mese di MAGGIO 2025**;
 - Vista la rendicontazione;
- 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:

CONSORZIO INTESA SOCIETÀ COOP. SOCIALE

P. IVA IT 02605120605

Fattura nr. **395/01 del 06.06.2025**

Imp. € 3.248,00 + IVA 5% € 162,40 (scissione dei pagamenti)

TOT. COMPLESSIVO € 3.410,40

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

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 € 3.410,40 sugli impegni descritti in narrativa.
Dalla residenza Comunale _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Emesso mandato n. _____ in data _____

IL COLLABORATORE Amministrativo
