# *COMUNE di LENOLA*

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. **154** DEL **08.07.2025**

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

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: **BUONI SOCIALI - CIG: B5E3B5FDF2.**

-Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
-Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
-Vista la Determinazione **217/2024** - Imp. 111081-0/2024 – Cap. **3361** di impegno di spesa;
-Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo affidamento diretto;
-Visto il **CIG B5E3B5FDF2;**
-Vista la **Fattura nr. 2/PA del 08.07.2025** prot. 5889 del 08.07.2025;
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:
**DE LONGIS ROSSELLA**
P. IVA IT01596050607
Fattura nr. **2/PA DEL 08/07/2025**
Imp. € 160,00 + IVA ESENTE

TOT. COMPLESSIVO **€ 160,00**

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 **€ 160,00** sugli impegni descritti in narrativa.
Dalla residenza Comunale _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

_____

---

Emesso mandato n. _____ in data _____

Emesso mandato n. _____ in data _____

Emesso mandato n. _____ in data _____

Emesso mandato n. _____ in data _____

IL COLLABORATORE Amministrativo

_____