



COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 165 DEL 29.07.2025

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: Buoni spesa sociali alimentari.
CIG: B5E3CABFEB.

- Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
- Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
- Vista la deliberazione della [] Giunta Municipale
[x] Determinazione

Determina n. **217/2024**;

Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo: affidamento diretto;

Visto il CIG: **B5E3CABFEB**;

VISTA la Fattura n. 53 del 16.07.2025 (prot. 6375 del 25.07.2025) aventi ad oggetto BUONI SPESA SOCIALI ALIMENTARI;

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 sottoindicato beneficiario:

- LEONE ARTURO
P.I. IT 03005790591

FATTURA n. 53 del 16.07.2025
€ 145,45 + IVA 10% (€ 14,55)

TOT. COMPLESSIVO € 160,00

Imp. 111081-0/24 Cap. 3361

IL RESPONSABILE
Dott. 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 AMM.VO
