



COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 195 DEL 26.09.2025

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: SERVIZIO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DEI CENTRI ANZIANI AGOSTO 2025 - CIG: B5B93A1D0D.

-Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;

-Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;

-Vista la Determinazione AA.GG. 7/2025

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

Visto il CIG: **B5B93A1D0D**;

VISTE:

- la Fattura n. FPA 8/25 del 01.09.2025 (prot. 7378/25), avente ad oggetto il **SERVIZIO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE DEI CENTRI ANZIANI - AGOSTO 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 sottoindicato beneficiario:

- TOSCANO MULTISERVICE DI TOSCANO MARCO

P.I. IT 03168920597

Fattura nr. FPA 7/25 del 22.07.2025 - € 452,00 (IVA ESENTE)

TOT. COMPLESSIVO € 452,00

CAP. 7651 IMP. 235-0/2025

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 € 452,00 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
