



# COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

## AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. **223** DEL 13.11.2025

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

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: servizio di sanificazione e igienizzazione centro anziani A.  
**Davia APS - CIG: B5B93A1D0D**

- Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
  - Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
  - Vista la Determinazione n. 7/2025 – Imp. 235-0/25 - CAP. 7651;
  - Visto il D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
  - Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo affidamento diretto;
  - Vista la Fattura nr. FPA 9/25 del 28/10/2025 \_ Prot. n. 9001 del 28.10.2025 relativa ai servizi di sanificazione e igienizzazione del centro anziani A. Davia APS Via della Mola, 8 eseguiti in data 28/08/2025 e 03/10/2025;
- Visto il CIG: **B5B93A1D0D**;
- 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 delle seguenti fatture a favore del sotto indicato beneficiario:

TOSCANO MULTISERVICE DI TOSCANO MARCO

P.I. IT 03168920597

Fattura nr. FPA 9/25 del 28/10/2025

Imp. € 452,00 IVA ESENTE

**TOT. COMPLESSIVO € 452,00**

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 € 452,00 sugli impegni descritti in narrativa.

Dalla residenza Comunale \_\_\_\_\_

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

---

---

Emesso mandato n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il Collaboratore Amministrativo

---