



# COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. **238** DEL 27.11.2025

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

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: **fornitura batteria defibrillatore non ricaricabile**

**CIG: B89B7C5CE0**

- Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
- Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
- Vista la Determinazione n. 155/2025 – Imp. 466/2025 - CAP.3611 e Imp. 1476/25 – CAP 2271;
- 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 2/25 del 21/11/2025\_ Prot. n. 9711 del 21.11.2025** relativa alla fornitura di batteria defibrillatore non ricaricabile e coppia placche;
- Visto il CIG: **B89B7C5CE0**
- Accertata la regolarità e la rispondenza della fornitura 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:

**COZZI MEDIACAL SOLUTION&CONSULTING SRL**

P.IVA IT03194160598

Fattura **nr. FPA 2/25 del 21/11/2025**

Imp. € 1.681,50 + IVA 22% € 369,93

**TOT. COMPLESSIVO € 2.051,43**

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 € 2.051,43 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

\_\_\_\_\_