



COMUNE DI LENOLA
Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N° 242 DEL 02/12/2025

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: Fornitura materiale sanitario mensa scolastica. CIG: B78FFE8208.

-Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
-Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
-Vista la Determinazione n. 147/2025 – Cap. 1781 Imp. 3/2025
Visto il D.Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.
Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo: affidamento diretto;
Vista la Fattura nr. 1/PA del 08.07.2025 (prot. 773 del 08/07/2025;
Visto il CIG: B78FFE8208;
Accertata la regolarità e la rispondenza della prestazione ai requisiti quantitativi e qualitativi, nonché ai termini ed alle condizioni pattuite;

DISPONE

La liquidazione, per le motivazioni in premessa, della seguente fattura a favore del sottoindicato beneficiario:

FARMACIA DE LONGIS ROSSELLA

P.IVA IT 01596050607

Fattura nr. 1/PA del 08.07.2025

IMPONIBILE - € 63,36

IVA 22% - € 5,12

IVA 10% - € 4,01

TOTALE € 72,49

CAP 1781 IMP 3/2025

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
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 riporta 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 € 72,49 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
