



COMUNE DI LENOLA
Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N° 248 DEL 04/12/2025

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: Fornitura bandiere. CIG: B8E8E59846.

-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. 1413-0/2025
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. 5/66 del 29.11.2025 (prot. 10019 del 04.12.2025) relativa alla fornitura di n. 3 bandiere;
Visto il CIG: B8E8E59846;
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:

PREMIUM FORTE SRL

P.IVA IT 06551620633

Fattura 5/66 del 29.11.2025

€ 90,16 + IVA 22% (€ 19,84)

€ 110,00

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 € 110,00 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
