



COMUNE DI LENOLA
Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N° 19 del 22.01.2026

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: **Servizio di trasporto scuolabus – ottobre-novembre e dicembre 2025**

CIG: B821C753C5

- Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
 - Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
 - Vista Det .AA.GG. 143/2025 di affidamento ed impegno di spesa Imp. 1317/25 – Cap. 1831;
 - Visto il D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.
 - Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo: trattativa diretta;
- Vista la Fattura nr. **328** del 29.12.2025 prot. 10609 del 29.12.2025 relativa al servizio di TRASPORTO SCUOLABUS del mese di **ottobre-novembre e dicembre 2025**;
- Visto il CIG: B821C753C5;
- Accertata la regolarità e la rispondenza del servizio 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 sotto indicato beneficiario:

EUROPA VIAGGI RONCI S.R.L.

P.IVA IT 01558740591

Fattura n. **328** del 29.12.2025

Imponibile: € **28.350,00** + IVA 10% € **2.835,00**

Totale: € **31.185,00**

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 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 € 31.185,00 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 AMMINISTRATIVO
