



COMUNE DI LENOLA
Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N° **20** del 22.01.2026

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: **Servizio trasporto scuolabus disabili – mese di 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 la **Det. 143/2025** di affidamento ed impegno di spesa - **Imp. 1318/25 Cap. 3211**;
 - 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 329 del 29/12/2025 - Prot. 10610 del 29.12.2025** relativa al servizio di trasporto scuolabus disabili – **ottobre-novembre e dicembre 2025**;
- Visto il CIG: **B821C753C5**;
- 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 sotto indicato beneficiario:

EUROPA VIAGGI RONCI S.R.L.

P.IVA IT 01558740591

Fattura nr. **nr 329 del 29/12/2025**

Imponibile: € 3.150,00 + IVA 10% € 315,00

Totale: € 3.465,00

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 € **3.465,00** 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
