



COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 51 DEL 23.02.2026

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: **Avv. Pasqualino Mastrobattista – Onorari ricorso al TAR Latina RGNR 729/2025. CIG: B9E54AF295.**

- Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
 - Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
 - Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo affidamento diretto;
 - Visto il CIG: **B9E54AF295**;
 - Vista la determinazione AA.GG. 230/2026 del 12.02.2026 di affidamento e impegno di spesa;
 - Vista la Fattura nr. 01 del 12.02.2026 (prot. 1375 DEL 13.02.2026);
- Accertata la regolarità e la rispondenza del servizio ai requisiti quantitativi e qualitativi, nonché ai termini e alle condizioni pattuite;

DISPONE

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

AVV. PASQUALINO MASTROBATTISTA

P. IVA: IT 01522300597

nr. 01 del 12.02.2026

€ 1.785,00 - IVA ESENTE

€ 1.785,00

Cap. 511 - Imp. 2029/26

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 € 1.785,00 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
