



COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 87 DEL 21.04.2026

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: **Progetto SAI Cat. MSNA 1281-PR – Servizio revisore contabile indipendente – Annualità 2025.**

- Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
- Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;

VISTA la nota debito n. 1 del 09.01.2026 relativa al Progetto SAI Cat. MSNA 1281-PR – Servizio revisore contabile indipendente – Annualità 2025 di € 4.000,00 + € 1.000,00 (ritenuta d'acconto 20%) per un totale di € 5.000,00;

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 delle seguenti ricevute di prestazione occasionale a favore dei sottoindicati beneficiari:

DOTT. DE FILIPPIS RINALDO
DFLRLD65C27E527Q

€ 4.000,00 – corrispettivo netto
€ 1.000,00 – ritenuta d'acconto (20%)

€ 5.000,00 – totale

TOTALE - € 5.000,00
Cap. ~~791~~ – Imp. 183/2025

592

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 € 5.000,00 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
