



COMUNE DI SEDINI

Provincia di Sassari

Via La Rampa, 20 – 07035 SEDINI

Tel. 079 58 92 00 – Fax 079 58 92 16

e-mail : protocollo@pec.comune.sedini.ss.it



DETERMINAZIONE N° 47 del 10/02/2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DI SPESA POSTE ITALIANE SPA

IL RESPONSABILE DELL' AREA AMMINISTRATIVA - FINANZIARIA

Visto il d.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal d.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

VISTO il Decreto Sindacale n. 17 in data 31.10.2024 con il quale è stato attribuito al sottoscritto la responsabilità del Servizio Affari Generali - Economico Finanziario;

Richiamata la determinazione n. 67 del 26/02/2024, avente ad oggetto:

“C.I.G.B08E5CB35E SPESE POSTALI ANNO 2024 : CONTO CONTRATTUALE 30077169-004 E SPESE DI TENUTA CONTI CORRENTI POSTALI- PRENOTAZIONE DI SPESA.”, con la quale si è provveduto ad assumere l’impegno di spesa n. 40 di Euro 3.450,00 sul Cap. n. 326.01 del bilancio dell’esercizio 2024;

Considerato che:

- a) la fornitura del servizio è stata regolarmente eseguita;
- b) la ditta fornitrice ha rimesso regolare fatturazione pari ad €. 22,88 e a €. 184,61 I.V.A esente, per un totale di Euro. 207,49 onde conseguirne il pagamento;

Dato atto altresì che è stato acquisito prot INAIL_47556707 in data 28.01.2025 il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e che lo stesso risulta REGOLARE;

DETERMINA

Di liquidare la spesa complessiva di Euro 207,49 a favore del creditore Poste Italiane Spa con sede in Viale Europa 190, Roma, C.F. 97103880585 e P.Iva 01114601006 come di seguito indicato:

Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
POSTE ITALIANE SPA	1025001837 del 10/01/2025	22,88	326.01	40 - 2024	B08E5CB35 E
POSTE ITALIANE SPA	1025027020 del 06/02/2025	184,61	326.01	40 - 2024	B08E5CB35 E

1. Di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato;
2. Di dare atto che in riferimento al presente procedimento sono stati assicurati i livelli essenziali di trasparenza di cui all'art. 1, comma 15 della L. n.190/2012 mediante pubblicazione nel sito web istituzionale;
3. Di dare atto che non sussistono, né in capo al responsabile del procedimento né in capo al sottoscritto cause di conflitto di interesse, anche potenziale, di cui all'art.6- bis della L. n. 241/90 e s.m.i. come introdotto dall'art. 1, comma 41, della L. n.190/2012";
4. Di rendere noto ai sensi della Legge n. 241/1990 che il Responsabile Unico del Procedimento è la D.ssa Deborah Nativi;

Sedini, li 10/02/2025

Il Responsabile del Servizio:

Deborah Nativi



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2025 / 62**

Settore Proponente: **AREA AMMINISTRATIVA - FINANZIARIA**

Ufficio Proponente: **UFFICIO AMMINISTRATIVO**

Oggetto: **LIQUIDAZIONE DI SPESA POSTE ITALIANE SPA**

Nr. adozione settore: **10** Nr. adozione generale: **47**

Data adozione: **10/02/2025**

Visto Tecnico

Ufficio Proponente (UFFICIO AMMINISTRATIVO)

In ordine alla regolarità tecnica e alla correttezza dell'azione amministrativa condotta come previsto dal comma 1 dell'art. 147 bis del D.Lgs. n. 267/2000, introdotto dal D.L. 174/2012 convertito in Legge 213/2012 si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: Visto Favorevole

Data 10/02/2025

Il Responsabile dell'Area

Dott.ssa Deborah Nativi

Visto Contabile

UFFICIO RAGIONERIA

In ordine alla regolarità contabile della presente proposta, ai sensi dell'art. 151, comma 4, TUEL - D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000, si esprime parere FAVOREVOLE.

Sintesi parere: Visto Favorevole

Data 10/02/2025

Il Responsabile dell' Area Amministrativa Finanziaria

Firmata ai sensi dell'articolo ... dalle seguenti

Dott.ssa Deborah Nativi

PUBBLICAZIONE

La presente determinazione è stata pubblicata in copia all'Albo dell'Ente il **10/02/2025** e vi rimarrà per 10 giorni.

Il Responsabile del Settore
F.to Deborah Nativi

Copia Conforme all'Originale per Uso Amministrativo.
Sedini Lì, __/__/____

Il Responsabile del Settore
Deborah Nativi