



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



AREA AMMINISTRATIVA - FINANZIARIA

ATTO DI LIQUIDAZIONE

N. 25 DEL 19/03/2025

OGGETTO: LIQUIDAZIONE rimborso oneri al datore di lavoro Agenzia delle entrate riscossioni Sassari.

(Art. 184 del D. Lgs. 18 agosto 2000 n. 267. Liquidazione di spesa).

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;

DATO ATTO:

- Dell'assenza di conflitto di interessi dello scrivente e dei dipendenti che hanno preso parte al provvedimento, ai sensi dell'art. 6 e 7 del D.P.R. n. 62/2013;
- Che i soggetti destinatari dell'atto non si trovano in condizioni di incompatibilità o conflitto di interesse;
- Che è stata rispettata la forma di tutela della privacy;
- Che il presente provvedimento sarà assoggettato alle procedure finalizzate all'assolvimento degli obblighi in tema di trasparenza e di pubblicazione (D.Lgs 33/2013);

Viste le Determinazioni di Impegno N. 383/2020 e N. 705/2021 per rimborso oneri al datore di lavoro per permessi retribuiti goduti dal Sindaco per l'espletamento del mandato politico;

Dato atto che per le annualità 2020 e 2021 l'Agenzia delle Entrate Riscossioni ha inviato regolare prospetto dei permessi retribuiti effettivamente goduti;

Dato atto altresì che è stato acquisito con prot INPS_44390516 in data 28.01.2025 il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e che lo stesso risulta REGOLARE;

LIQUIDA

Le somme spettanti a favore dell'Agenzia delle entrate e riscossione PIAZZALE GIOVANNI FALCONE 5/E - 07100 SASSARI (SS) Codice Fiscale e Partita Iva: 13756881002, pari a Euro 12.048,31 con imputazione spesa e con le modalità di pagamento indicate.

Beneficiario	Impegno anno - Numero - subimpegno	Capitolo	Modalità di Pagamento	Importo
AGENZIA DELLE ENTRATE - RISCOSSIONI	2020 383 0	2201	POSTE ITALIANE S.P.A. - BONIFICI UFFICIO POSTALE - IBAN IT65G0760117200001005668171	5.983,62
AGENZIA DELLE ENTRATE - RISCOSSIONI	2021 705 0	2201	POSTE ITALIANE S.P.A. - BONIFICI UFFICIO POSTALE - IBAN IT65G0760117200001005668171	6.064,69

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 .

Sedini, lì **19/03/2025**

Il Responsabile del Settore
Deborah Nativi



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2025 / 35**

Settore Proponente: **AREA AMMINISTRATIVA - FINANZIARIA**

Ufficio Proponente: **UFFICIO AMMINISTRATIVO**

Oggetto: **LIQUIDAZIONE rimborso oneri al datore di lavoro Agenzia delle entrate riscossioni Sassari.**

Nr. adozione settore: **9** Nr. adozione generale: **25**

Data adozione: **19/03/2025**

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 19/03/2025

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 visto FAVOREVOLE.

Sintesi parere: Visto Favorevole

Data 19/03/2025

Il Responsabile dell' Area Amministrativa Finanziaria

Firmata ai sensi dell'articolo ... dalle seguenti

Dott.ssa Deborah Nativi

PUBBLICAZIONE

Il presente Atto di Liquidazione è stato pubblicato in copia all'Albo dell'Ente il 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