



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. 77 DEL 05/05/2025

OGGETTO:	LIQUIDAZIONE canone servizi Poste Italiane S.P.A. <i>(Art. 184 del D. Lgs. 18 agosto 2000 n. 267. Liquidazione di spesa)</i>
-----------------	--

Il Responsabile del 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;

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);

Vista la Determinazione di Impegno N. 108/2025;

Dato atto che la prestazione è stata regolarmente eseguita nel rispetto delle regole contrattuali tra le parti.

Considerato che, per la prestazione eseguita, la ditta ha rimesso regolare fatturazione;

Vista la fattura N. 2025016476 del 24/04/2025

Dato atto altresì che è stato acquisito prot INAIL_47556707 in data 25.01.2025 il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) e che lo stesso risulta REGOLARE;

LIQUIDA

Le fatture di Euro 219,60 in favore dell'Intestatario della medesima, Poste Italiane S.P.A. Viale Europa 190 Roma P.IVA 01114601006 C.F. 97103880585, con imputazione spesa e con le modalità di pagamento indicate.

Beneficiario	Descrizione fattura	Capitolo Numero / Anno Impegno Numero / Sub Impegno Anno CIG	Det. di Impegno	Modalità Pagamento	Importo
	Fattura Anno e Numero				
POSTE ITALIANE S.P.A	versamento diretto dell'IVA verso l'Erario a carico del committente ----- ----- ---- Anno:2025 N°:2025016476	Capitolo:32601 / 2025 Impegno: N°108/0/Esercizio : 2025 CIG: B6430E43FC	Determina N°: 89 Del: 31/03/2025	POSTE ITALIANE S.P.A. - BONIFICI POSTE CENTRO - IBAN IT74E07601032000000 03519106	219,60

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 **05/05/2025**

IL RESPONSABILE DI SETTORE
Deborah Nativi



Estremi della Proposta

Proposta Nr. **2025 / 94**

Settore Proponente: **AREA AMMINISTRATIVA - FINANZIARIA**

Ufficio Proponente: **UFFICIO AMMINISTRATIVO**

Oggetto: **LIQUIDAZIONE canone servizi Poste Italiane S.P.A.**

Nr. adozione settore: **20**

Nr. adozione generale: **77**

Data adozione: **05/05/2025**

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 05/05/2025

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 05/05/2025

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 Li, __/__/____

Il Responsabile del Settore
Deborah Nativi