COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 218 DEL 14.10.2026

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: **Contributo integrativo al pagamento della retta mensile a favore di persona residente inserita in struttura socio-assistenziale ai sensi della normativa vigente e del Regolamento Comunale per la disciplina di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi finanziari e l'attribuzione di vantaggi economici.**

SANAMENTE SRL – Periodo dal 01/09/2026 al 30/09/2026 (Settembre 2026)

-Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
-Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
-Vista la Determinazione n. 107/2026 – Imp. 1165/2026 cap. 6041;
-Visto il D.Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.;
-Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo affidamento diretto;
-Vista la Fattura N. 7/PA del 11.10.2026 (prot. 9007 del 14.10.2026) relativa al periodo **dal 01/09/2026 al 30/09/2026 (Settembre 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 nota a favore del sotto indicato beneficiario:

SANAMENTE SRL
P.IVA: IT 03055390599
Fattura N. 7/PA del 12.10.2026

€ 446,90 IVA ESENTE

CAP. 6041 – IMP. 1165/2026

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 **€ 446,90** 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

_____