COMUNE di LENOLA

Provincia di Latina

AFFARI GENERALI, DEMOGRAFICI E SCOLASTICO-EDUCATIVI

ATTO DI LIQUIDAZIONE N. **220** DEL 02.11.2026

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

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

SERVIZI AFFARI GENERALI: **servizio di pulizia e igienizzazione centri anziani**

CIG: BAA3CAB94D

- Visti gli artt. 29 e 30 dello Statuto Comunale;
- Visti gli artt. 30 e 31 del Regolamento di Contabilità;
- Vista la Determinazione n. 33/2026 – Imp. 380/2026 - CAP. 7651;
- Visto il D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- Visto che il beneficiario è stato individuato a mezzo affidamento diretto;
- Vista la Fattura nr. FPA 11/26 del 23/10/2026_ Prot. n. 9396 del 23.10.2026 relativa ai servizi di pulizia e igienizzazione dei centri anziani eseguiti in data 07/10/2026 - 22/10/2026;

-Visto il CIG: **BAA3CAB94D;**

- 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 fatture a favore del sotto indicato beneficiario:
TOSCANO MULTISERVICE DI TOSCANO MARCO
P.I. IT03168920597
Fattura nr. FPA 11/26 del 23/10/2026
Imp. € 452,00 IVA ESENTE

TOT. COMPLESSIVO € 452,00

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 **€ 452,00** 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

_____