

**COMUNE DI ACUTO**  
Provincia di Frosinone



**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

**OGGETTO:** LIQUIDAZIONE SPESA PER FUNZIONI DI R.S.A.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

PREMESSO che, ai sensi dell'art. 53, comma 23 della legge 388 del 23/12/2000, con Deliberazione della Giunta Comunale n. 2 del 12/01/2015 è stata attribuita allo scrivente la responsabilità del Servizio Amministrativo, unitamente al potere di assumere impegni di spesa;

VISTA la D.G.C. n. 120 del 05/11/2014, recante: "Indirizzo dell'Amministrazione: Funzioni di RSA – Compartecipazione alle spese"

RICHIAMATA le proprie precedenti determinazioni n. 80/Amm. del 30/04/2015 e n. 153 del 21/07/2015, recanti: "Impegno di spesa per funzioni di RSA";

VISTA le fatture della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa e della Clinica Villa Alba srl, di cui all'allegato prospetto ed accertatane la regolarità;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione della suddetta spesa;

**DETERMINA**

1. Di recepire nel presente dispositivo tutto quanto esposto in narrativa;
2. Di liquidare, per le motivazioni espresse in narrativa, le fatture della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa e della Clinica Villa Alba srl indicate nell'allegato prospetto, imputando la relativa spesa all'intervento n. 11020301, precedentemente impegnato.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Augusto Agostini

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE**  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;  
Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata delle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolari agli effetti dell'I.V.A. e/o della tassa di quietanza;
- riportano annotata, per i beni di uso durevole soggetti ad inventariazione, l'avvenuta registrazione negli appositi registri degli inventari;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto;

**AUTORIZZA**

Emissione del mandato di pagamento a favore delle Ditte creditrici come sopra identificate, sull'intervento come appresso codificato:

N.	DITTA	COD.	CIG	FATTURA - NOTA - S.A.L. - PARCELLA - RICEVUTA		PROT. N°/ANN O	IMPOR TO	CAPITOLO	IMPEGNO		COD. SIOPE	
				N.°	DATA				N.	ANNO		
1	Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa		Z79145DD7B	AM 558	02/07/2015	2952	719,80	11020301	610	2015		
				AM 617	08/07/2015	3068	-267,53					
				64 VEP	02/07/2015	3050	-122,04					
2	Villa Alba srl			73 VEP	05/08/2015	3588	142,38					
				82 VEP	02/09/2015	3971	81,36					
<b>Totale della liquidazione</b>											798,05	

Dalla Residenza Comunale, li

IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO

D.ssa Rita Sant'Alvi