

**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. 11020301/1, precedentemente impegnato.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Augusto Agostini

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

Effettuati i controlli ed i risconti 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;

A U T O R I Z Z A

l'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°/ANNO	IMPOR TO	CAPITOLO	IMPEGNO		COD. SIOPE	
				N.°	DATA				N.	ANNO		
1	Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa			AM 883	01/10/2015	4402	719,80	11020301/1	810	2015		
2	Villa Alba srl		Z79145DD7B	102 VEP	02/10/2015	4668	122,04		611			
Totale della liquidazione											798,05	

Dalla Residenza Comunale, li

**IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

D.ssa Rita Spilvi