



**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 la propria precedente determinazione n. 40/Amm. del 06/02/2018, relativa ad impegni di spesa per funzioni di RSA;

VISTE le fatture della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa, 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 indicate nell'allegato prospetto, imputando la relativa spesa ai capitoli precedentemente impegnati.

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	IMPORTO	CAPITOLO	IMPEGNO		COD. SIOPE
				N.°	DATA				N.	ANNO	
1	Clinica S. Elisabetta - Eurosanità spa		Z1322B9BD7	AC43	01/02/2018	942	2.294,14	11020301/1	397	2018	
				AC165	05/05/2017	3391	2.072,32		217		
							4.366,46				

Dalla Residenza Comunale, li

29/08/2018

IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO

D.ssa Rita Spina

INSERITA IN CIG MANAGER

IL .....