



**COMUNE DI ACUTO**  
Provincia di Frosinone

Registro Determinazioni  
Raccolta Generale  
N. 97/AMM  
DEL 28/05/2015

**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. 33/Amm. del 18/03/2015, recante: "Impegno di spesa per funzioni di RSA";

VISTA la fattura della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa n. 286 del 03/04/2015, riferita al periodo di degenza del mese di Marzo 2015, dell'importo di €. 832,49 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, la fattura della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa n. 286 del 03/04/2015, dell'importo di €. 832,49, 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**

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.I. - PARCELLA - RICEVUTA		PROT. N°/ANNO	IMPO RTO	CAPITOL O	IMPEGNO		COD. SIOPE		
				N.°	DATA				N.	ANNO			
1	Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa		Z79145DD7B	286	03/04/2015	1867	832,49	11020301	420				
Totale della liquidazione											832,49		

Dalla Residenza Comunale, li

IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO