



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL III SETTORE

N. 235RS/837RG del 17-11-2020

### OGGETTO

LIQUIDAZIONE FATTURA CENTRO DIAGNOSTICO "AN. MED. A. GARINO SRLU" PER EFFETTUAZIONE TEST SIEROLOGICI IN CONVENZIONE COVID 19

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

MANDATO	N.	DEL
---------	----	-----

Dal Municipio, li 23-11-2020

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (\*)

## IL RESPONSABILE DEL III SETTORE

**Richiamata** la propria Determina nr. 140 del 06.06.2020 con la quale si approvava la sottoscrizione della convenzione con i laboratori di analisi per l'effettuazione dei test sierologici e nella quale erano, inoltre, indicate le condizioni, le modalità di gestione e i rapporti finanziari;

**Vista** la fattura del "Centro Diagnostico An. Med. A. Guarino SRLU" nr. 17 del 25.09.2020 di Euro 15,00, per esami di laboratorio praticati mediante convenzione Covid 19;

**Visto** il Bilancio 2020/2022 gestione 2020;

**Richiamato** il Decreto Sindacale nr. 2 prot. 41 del 02/01/2020, con il quale il sottoscritto è stato nominato Responsabile del III Settore - Area di Vigilanza – Comandante della Polizia Municipale e quindi legittimato, tra l'altro, all'adozione del presente provvedimento;

**Visto** il Decreto Legislativo n. 267 del 18/08/2000 "Testo Unico della Legge sull'Ordinamento degli Enti Locali" ed in particolare gli artt. 107 – 163 – 183 – 184 – 185;

### Determina

**di liquidare** al "Centro Diagnostico An. Med. A. Guarino SRLU" con sede in Avellino al Corso V. Emanuele 111 – Codice Fiscale 03569560638, per esami di laboratorio praticati mediante convenzione Covid 19, la somma complessiva di Euro 15,00 (quindici) prelevando l'importo dall'impegno già assunto nr. 36/2020 CIG Z032D3A38E;

**di trasmettere** il presente atto con i documenti giustificativi al servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi degli artt.184 e 1845 del D. Lgs 18 agosto 2000, n° 267 (TUEL)

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile del III SETTORE  
F.to Dott. Giannetta Domenico (\*)

#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certificasi del sottoscritto Responsabile che, giusta relazione dell'Istruttore addetto alle pubblicazioni, copia della presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai sensi dell'art. 124, comma 1, del D.lgs. n.267 del 18/08/2000, per la prescritta pubblicazione di 15 giorni consecutivi.

Dal Municipio, li 24-11-2020

Il Responsabile del III SETTORE  
F.to Dott. Giannetta Domenico (\*)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 24-11-2020

Il Responsabile del III SETTORE  
Dott. Giannetta Domenico

**(\*) firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/1993**