



**CITTÀ DI ATRIPALDA**  
PROVINCIA DI AVELLINO

**ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 2° SETTORE**

N. 24

DEL 06/06/12

**OGGETTO**

**LIQUIDAZIONE SPESE POSTALI**

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Dal Municipio, li

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

|                     | <b>Numero</b> | <b>Data</b> |
|---------------------|---------------|-------------|
| <b>Impegno</b>      |               |             |
| <b>Liquidazione</b> |               |             |
| <b>Mandato</b>      |               |             |

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

## II RESPONSABILE 2° SETTORE

Premesso:

lche con delibera di Giunta Comunale n°46 del 23/05/2012 è stata approvata la convenzione per la spedizione postale di atti tributari con Sail Post –S.R.L.

Vista la fattura presentata dalla ditta Sail Post - **n. 2108/D** del 31/12/2011 di euro 1.138,94;

- accertato che il titolo di spesa predetto è stato emesso a seguito di regolare prestazione e risponde ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite con la ditta stessa;

lche la spesa ammonta a complessivi euro 1.138,94 come risulta dalla fattura sopraindicata;

Ritenuto, procedere a regolare liquidazione di spesa ai sensi dell'art.184 del T.U.E.L. di cui al D.Lgvo n° 267 del 18/8/2000;

Attesa la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale 166 del 7/01/2009;

### ▲ DETERMINA

Di liquidare per la causale di cui in premessa alla società SAIL POST SRL la somma complessiva di euro 1.138,94 a saldo della fattura indicata in premessa;

Di imputare la spesa al codice 1010403 capitolo 182/7 R.P. parte uscita del Bilancio 2012 in corso di formazione;

Di demandare all' Ufficio Ragioneria gli atti conseguenziali alla presente determinazione in applicazione dell'art.185 del T.U.E.L.

**I**



**Letto, approvato e sottoscritto**

**Il Responsabile del 2° Settore  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**

**Certificato di Pubblicazione**

**Certificasi dal 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 06/06/12**

**Il Responsabile del 2° Settore  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**

**Per copia conforme al suo originale.**

**Il Responsabile del 2° Settore  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**