



**CITTÀ DI ATRIPALDA**  
PROVINCIA DI AVELLINO

**ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1° SETTORE**

N. 223

DEL 22/08/12

**OGGETTO**

**LIQUIDAZIONE A FAVORE DELLA DITTA 'PICONE' PER TRASPORTO  
PERSONE PARTECIPANTI CURE CLIMATICHE. IMPEGNO N. 193/12.**

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Dal Municipio, li

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to f.f. Dott. Enrico Reppucci**

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

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to f.f. Dott. Enrico Reppucci**

## **IL RESPONSABILE I SETTORE**

**Premesso** che con determina n. 199 del 09.07.2012 si affidava alla ditta Picone di Genovese Clelia di Atripalda il servizio di trasporto degli anziani partecipanti al ciclo di cure climatiche presso il lido “Fantastico” di Pontecagnano, a decorrere dal 16 al 21.07.2012 con esclusione della domenica al prezzo di €. 1.200,00 IVA inclusa;

**Visto** che il servizio è stato effettuato;

**Vista** la fattura n. 10 del 23.07.2012 dell'importo di €. 1.200,00 I.V.A. inclusa emessa dalla predetta ditta di noleggio;

**Accertato** che la predetta fattura stata emessa a seguito di regolare prestazione e risponde ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite con la ditta stessa;

**Ritenuto** necessario ed opportuno procedere a regolare liquidazione di spesa ai sensi dell'art. 184 del D.L.gvo n. 267 del 18/08/2000 (T.U.E.L.);

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n. 6026 del 14.05.2012 e del vigente Regolamento di Contabilità;

### **DETERMINA**

**Di liquidare**, come liquida, a favore della ditta di trasporto Picone di Genovese Clelia di Atripalda, la somma complessiva di €. 1.200,00 a saldo della fattura descritta in premessa;

**Di imputare** la spesa di cui innanzi al Cap. 1412 del Servizio Iniziative a favore degli anziani CIG n. Z5905B7CEA Imp. n. 193/2012 parte uscita Bilancio 2012;

**Di trasmettere** il presente atto, con i documenti giustificativi, al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi degli artt. 184 e 185 del D. Lgvo n? 267 del 18/08/2000 (T.U.E.L.).

**Letto, approvato e sottoscritto**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**

**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 28/08/12**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**

**Per copia conforme al suo originale.**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**