



**CITTÀ DI ATRIPALDA**  
PROVINCIA DI AVELLINO

**ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 2° SETTORE**

N. 51

DEL 16/11/12

**OGGETTO**

**LIQUIDAZIONE SPESA TELECOM 6^ BIMESTRE 2012**

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**

## **IL RESPONSABILE II SETTORE**

**Viste** le fatture Telecom Italia S.p.A. per canoni e servizi telefonici relativi al 6^ bimestre 2012 per gli apparecchi esistenti presso gli uffici comunali compresi quelli delle scuole materne, elementari e medie;

**Visto** che l'importo complessivo delle stesse ammonta ad euro 4.038,69;

Tenuto conto che la spesa viene ripartita tra i competenti capitoli della parte uscita del Bilancio 2012;

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

Attesa la propria competenza ai sensi del Decreto sindacale n° 6610/Ii del 30/5/2002;

### **DETERMINA**

**Di liquidare**, alla Telecom Italia s.p.a. la somma di euro 4.038,69 per canoni e servizi telefonici, 6^ bimestre 2012 ripartendo la somma come da prospetti allegati parte uscita del 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.L.gvo n. 267 del 18/8/2000 (T.U.E.L.).







#####









#####

**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 16/11/12**

**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**