



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE

N. 12 del 29-01-2015

### OGGETTO

LIQUIDAZIONE ALLA FRATERNITA DI MISERICORDIA PER ACCOMPAGNAMENTO PRESSO  
PRESIDI OSPEDALIERI PERSONE AFFETTE DA GRAVI PATOLOGIE.

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

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

Dal Municipio, li 29-01-2015

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

## IL RESPONSABILE I SETTORE

**Richiamata** la delibera n. 81/2014 con la quale la G.C. confermava il servizio di trasporto, attraverso l'Associazione "Fraternita di Misericordia" di Atripalda di persone affette da gravi patologie presso presidi ospedalieri;

**Richiamata** la determina n. 110 del 23.05.2014 con la quale si è provveduto ad impegnare, per il suddetto servizio la somma di € 3.500,00

**Vista** la fattura n. 2/2014 dell'importo di € 1.006,88 relativa al periodo decorrente dal 01.10 al 31.12.2014;

**Accertato** che la predetta fattura è stata emessa a seguito di regolare prestazione per cui risponde ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite con la suddetta Fraternita;

**Ritenuto** procedere a liquidazione di spesa ai sensi dell'art. 184 D.L.gvo n. 267 del 18.08.2000( T.U.E.L.);

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale prot. n. 23402 dell'1.12.2014 e del vigente regolamento di contabilità;

### DETERMINA

**Di liquidare**, come liquida alla "Fraternita di Misericordia" di Atripalda e per essa al Segretario Economo sig. Maurizio Aquino la somma complessiva di €1.006,88 a saldo della fattura n. 2/2014

**Di imputare** la spesa al cap. 1415 residui passivi imp. nn. 200/2014 e 202/2014 CIG. n. Z9B12F2E81 parte uscita del bilancio 2015 in corso di formazione;

**Di trasmettere** il presente atto, con i documenti giustificativi, al servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi degli art. 184 e 185 del D.L.gvo 267 del 18.08.2000 ( TUEL)

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile del I SETTORE  
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (\*)

#### 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 03-02-2015

Il Responsabile del I SETTORE  
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (\*)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 03-02-2015

Il Responsabile del I SETTORE  
Dott. De Giuseppe Paolo

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