



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE

N. 123 del 06-08-2015

### OGGETTO

LIQUIDAZIONE ALLA C.D.L. GABRIELLA SPAGNUOLO DEL SERVIZIO STRAORDINARIO  
PAGHE E GESTIONE SISTEMATICA DEL SERVIZIO PERSONALE.PERIODO 20 - 31 LUGLIO 2015.

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

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

Dal Municipio, li 07-08-2015

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

## IL RESPONSABILE DEL I SETTORE

### **Premesso che**

- con propria determinazione n. 107 del 20/07/2015 con la quale è stato affidato al CDL Gabriella Spagnuolo il servizio di verifica straordinaria paghe e gestione sistematica dell'ufficio personale per il periodo 20 luglio al 30 novembre 2015, al compenso 12.688.00 compreso iva e cap;

- con medesimo atto è stato assunto, sul cap 352/4 - cod. 1010808, l'impegno di spesa n. 309/2015 a valere sul redigendo bilancio 2015, - codice CIG: ZF0157456E;

**Vista** la fattura n.8 del 03/08/2015 , acquisita al prot. n 1 del 25/06/2015, di € 1.068,80, oltre IVA e cap, relative agli adempimenti svolto dal 20 al 31 luglio 2015;

**Dato atto** che il servizio in parola è stato regolarmente espletato;

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n. 23402 del 01/12/2014 e del vigente regolamento di contabilità;

### **DETERMINA**

per i motivi in premessa citati,

**Di liquidare** al CDL Gabriella Spagnuolo la fattura n. 8 del 03/08/15 di € 1.268,80, compresi iva, cap e ritenuta d'acconto, con bonifico bancario IBAN : IT 50 Q 07601 05138 217259417263;

**Di Imputare** la spesa di € 1.268,80 sul cap. 352/4 cod. 1010808, impegno n. 309/2015 - codice CIG: - codice CIG: ZF0157456E ;

**Di trasmettere**, ai sensi del vigente regolamento di contabilità, il presente atto all'Ufficio ragioneria per gli adempimenti consequenziali

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 10-08-2015

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

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 10-08-2015

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**