



CITTÀ DI ATRIPALDA
PROVINCIA DI AVELLINO

ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1° SETTORE

N. 349

DEL 22/12/11

OGGETTO

**AFFRANCATRICE IN DOTAZIONE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO-INTEGRAZIONE
CONTO DI CREDITO ESISTENTE PRESSO ENTE POSTE ITALIANE SEZIONE
PROVINCIALE DI AVELLINO**

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Dal Municipio, li

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

	Numero	Data
Impegno		
Liquidazione		
Mandato		

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

IL RESPONSABILE I SETTORE

Visto che la spedizione della corrispondenza avviene tramite affrancatrice automatica;

Ritenuto necessario integrare il relativo conto postale esistente presso la Direzione Provinciale Ente Poste di Avellino con un versamento di €. 6.000,00;

Attesa la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n° 1287 del 30/01/2008 e del vigente Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

- **di impegnare** la somma di € 6.000,00 sul cap. 118/8 “Spese postali” per la finalità di cui in narrativa;
- **di integrare** il conto postale n° 201830 (conto di credito 5149) per affrancatrice automatica esistente presso la Direzione Provinciale Ente Poste di Avellino con un versamento di € 6.000,00, imputando la spesa al Cod. 10110203 Cap. 118/8 “Spese postali” parte uscita del bilancio 2011;
- **di trasmettere** il presente atto, con i documenti giustificativi, al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi dell’art. 184 e 185 del D.Lgs n° 267 del 18 agosto 2000 (TUEL)-

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 02/01/12

**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**