

..
**SETTORE “ Affari Generali – Demografici e Polizia
Municipale”**

Il Responsabile del Servizio/Ufficio “ Segreteria”

Premesso che:

- Con determinazione n 176 del 09/12/2014, avente per oggetto: “**bando pubblico ed impegno di spesa per affidamento del servizio di custodia, assistenza e mantenimento dei cani randagi** ” è stato assunto l’impegno di spesa n . IPL IX 100 del 11/12/2014, imputato al T.F.S.I. 1.09.01.03 (CAP. 1099/1) del bilancio pluriennale 2015, cod. siope 1306;

Viste:

- Le fattura (tipologia documento TD01)) n. 89 del 02/09/2015 prot. 14544 del 02/09/2015 , per l’importo di € 1.851,09 – identificativo ordine di acquisto: 176 - della ditta “ RI.CA.RA. s.r.l. Unipersonal – c/da Bifaria - Caltanissetta“
- la dichiarazione resa ai sensi dell’ art. 3 della legge n.136/2010 , come modificata dal D.L. 12/11/2010, n. 187 convertito in legge ,con modificazioni, dalla legge 17/12/2010 , n. 171 ;

Attestato:

- la regolarità della prestazione servizio resa;
- le verifiche relative agli adempimenti sulla regolarità contributiva della ditta fornitrice **DURC**;

Richiamato:

- il **GIG : Z49122B68C**
- L’art 184 del D.Lgs 267 del 2000:
- L’Ord. EE. LL. vigente in Sicilia e il D.lgs 267/2000;
- L’art 47 del regolamento di contabilità ,

PROPONE

Di liquidare e pagare alla Ditta RI.CA.RA. s.r.l. Unipersonal – C/da Bifaria – Caltanissetta, la somma di € 1.851,09 relativa al mese di agosto 2015 , con determina n. 176/2014 al T.F.S.I. 1.09.01.03 CAP. 1099/1, imp. n. IPL. IX 100, del bilancio pluriennale 2015, codice siope 1306 per il pagamento della fattura n. 89 del 02/09/2015 prot. N. 14544 del 02/09/2015 dell’importo di € 1.851,09 ;

il pagamento dovrà avvenire mediante bonifico bancario (MP) NTESTATO A Banca Unicredit IBAN: IT 55 L 02008 16701 0003 0004 4470;

NB:

1. **IBAN** riferito al conto corrente **DEDICATO** come da attestazione prodotta dal fornitore .

***Il Responsabile del Servizio/Ufficio
“ di Segreteria”***

***IL RESPONSABILE DEL SETTORE
“ Affari Generali – Demografici e Polizia Municipale”***

Vista la proposta che precede e che qui si intende integralmente riportata;

Ritenuto di dover provvedere alla richiesta di liquidazione;

DISPONE

1. **Di liquidare e pagare** come riportato in narrativa.

Il Responsabile del Settore

Protocollo n. _____

Mandato n. _____ del _____



Comune di Pietraperzia

Provincia Enna

Tel. 0934 403011 Fax 0934 401804 e mail: comune.pietraperzia.en.it

**SETTORE “Affari Generali – Demografici E Polizia
Municipale”**

ATTO DI LIQUIDAZIONE

N° 92 del 09/09/2015

**OGGETTO: Liquidazione fattura ditta RI.CA.RA. relativa al
mese di agosto 2015**