



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 22 DEL 04.02.2016

OGGETTO: LIQUIDAZIONE POSTE ITALIANE S.P.A. DAL 01 NOVEMBRE AL
30 NOVEMBRE 2015 E DAL 01 DICEMBRE AL 31 DICEMBRE 2015.

| |
|-----------------------------------|
| Area Amministrativa |
| Determina n. 13 DEL 04.02.2016 |

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to DR.SSA QUAGLIANA AGNESE

Premesso che per l'esigenza di funzionalità degli uffici e speditezza delle pratiche occorre evadere con regolarità tutta la corrispondenza;

Che si è reso quindi indispensabile provvedere alla corrispondenza affrancata da parte di questo Ente, tramite l'impresa Poste Italiane S.P.A. POLO CORR. SICILIA Amministrazione e controllo;

Visto il Conto Contrattuale n. 30095592.002 (CC 662 PERIF ORDINARI -PA);

Visto il modello 105, riepilogo spese postali;

Vista la verifica trasmessa;

VISTE le sotto elencate fatture elettroniche:

N.8716000808 del 21.01.2016 prodotta da Poste Italiana S.P.A. ed acquisita agli atti del Comune al prot.n. 223 del 27.01.2016 per il periodo dall'1 Novembre al 30 Novembre 2015 ammontante a complessivi €. 431,81 di cui €.2,00 importo bollo;

N.8716016880 del 02.02.2016 prodotta da Poste Italiana S.P.A. ed acquisita agli atti del Comune al prot.n. 332 del 03.02.2016 per il periodo dall'1 Dicembre al 31 Dicembre 2015 ammontante a complessivi €. 56,13 di cui €.2,00 importo bollo;

Dato atto che come si evince dalle fatture stesse l'operazione non è soggetta ad IVA ai sensi dell'art. 10/16 DPR 633/72;

Che si appalesa, pertanto, la necessità di procedere alla liquidazione della somma dovuta;

Visti:

- la determina sindacale n.16/2015 di nomina dei responsabili, delle posizioni organizzative;
- l'art.184 del D.L.vo n.267/2000;
- l'art.21 del Regolamento di Contabilità;
- la legge n.127/97 e 191/98, nonché la L.R. n.23 di recepimento e il D.L.vo n.29/93 e successive modifiche che disciplinano gli adempimenti di competenza dei Responsabili di servizio.

D E T E R M I N A

Per i motivi in premessa descritte che qui si intendono integralmente riportate e trascritte liquidare la somma di Euro 487,94 a Poste Italiane S.P.A per il periodo dall'1 Novembre al 30 Novembre 2015 e dall'1 Dicembre al 31 Dicembre 2015;

La superiore somma di Euro 487,94 trova imputazione al Cap.390.3/R intervento "Spese postali" il cui impegno di spesa di Euro 523,95 assunto con la determinazione n.326/2015 offre la necessaria disponibilità;

Svincolare la somma di Euro 36,01 al cap. 390.3/R quale differenza tra l'impegno assunto (Euro 523,95) e la somma liquidata (Euro 487,94);

Detta somma dovrà essere liquidata così come indicata nelle schede che si trasmette all'Ufficio di Ragioneria per i necessari adempimenti;

Dare atto che la presente determinazione:

- viene trasmessa al Responsabile del servizio finanziario con allegate le copie dei documenti giustificativi per le procedure ed i controlli di responsabilità da effettuarsi ai sensi dell'art.184 comma 4 del D.L.vo n.267/2000 e per l'emissione del relativo mandato di pagamento;
- sarà pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 gg consecutivi;
- va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l'Ufficio di Segreteria;
- va trasmessa per il tramite del Segretario Comunale al Sig. Sindaco.

Trasmessa al servizio di ragioneria il: _____

SERVIZIO DI RAGIONERIA E CONTABILITA'

VISTA la determinazione che precede;

VERIFICATI i documenti allegati;

EFFETTUATI i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali;

D I S P O N E

La contabilizzazione del mandato di pagamento, l'attribuzione allo stesso del numero progressivo e l'inoltro al Tesoriere Comunale.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li

F.to Rag. Di Stefano Santo

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Capo del Comune, certifica su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente determinazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il _____ e vi rimarrà per 15 gg. Consecutivi.

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. Consecutivi

Dal _____ al _____

Li _____

L'ADDETTO

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO