

Città Termale



CITTA'
DEL
VINO

Comune di Montevago

Provincia di Agrigento

ATTO DI LIQUIDAZIONE DEL RESPONSABILE AREA TECNICA

N. **107**

del **29 Marzo 2012**

Oggetto: Liquidazione somma per parere A.S.P. per il Progetto di Ampliamento Cimitero Comunale.

L'anno **Duemiladodici** il giorno **Ventinove** del mese di **Marzo** nella Casa Comunale e nella sua stanza

IL DIRIGENTE

Ai sensi e per gli effetti dell'art.184 del Testo unico degli Enti locali, il sottoscritto responsabile del procedimento ;

- **VISTA** la richiesta di Pagamento del Servizio Sanitario Nazionale Regione Siciliana Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, del 21.03.2012 giusto prot. 14, assunta al protocollo del Ns Ente Area Tecnica n.586 del 22.03.2012, dell'importo complessivo di **€165,01** di seguito elencate:
- **RAVVISATA** la necessità di dover provvedere in merito, trattandosi di oneri a carico del Comune;
- **RITENUTO** di procedere alla liquidazione della somma complessiva di **€165,01** giusta nota sopra citata;
- **VISTA** la Determina del Responsabile Area Tecnica n.103 del **22.03.2012** con la quale si impegnavano le somme necessarie per il servizio di che trattasi;
- **VISTE** le vigenti disposizioni

D E T E R M I N A

Per la causale di cui in premessa:

- 1) di liquidare e pagare in favore del Servizio Sanitario Nazionale Regione Siciliana Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento. la somma complessiva di **€165,01** giusta nota Prot.14 del 21.03.2012, assunta al Prot. Comunale Area Tecnica n.586 del 22.03.2012, mediante versamento della somma tramite bonifico bancario intestato a:

Servizio di Tesoreria A.S.P. di Agrigento.

IBAN: IT 09 Z 01005 16600 000000200002;

Codice 1.02.46.02

- 2) di imputare la somma di **€165,01** all'intervento 1100503/1, già impegnata con la determina settoriale n.**103** del **22 Marzo 2012**, - Cod. imp. **N.102/2012**;

- 3) di dare atto che la presente:
 - Non è soggetta al pagamento di frazionamento in dodicesimi in quanto dovuto per Legge;
 - E' esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria;
 - Va comunicata per conoscenza al Sindaco;
 - Va pubblicata all'albo pretorio on-line di questo Ente per gg. 15 consecutivi.

Il Responsabile del Procedimento

F.to Per. Agr. Francesco Zito

Il Responsabile Area Tecnica

F.to Arch. Giuseppe Neri

CERTIFICATO DI ESEGUITA PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale

Su conforme attestazione del Messo Comunale incaricato per la tenuta dell'Albo Pretorio

CERTIFICA

che copia della presente Determina/atto, trasmessa in formato elettronico dal Settore _____ con stralcio delle parti sensibili, è stata pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio il giorno ____/____/201____ è vi rimarrà affissa per 15 giorni consecutivi.

Dalla residenza Municipale, li _____.

Il Messo Comunale

(Antonino Mauceri)

Il Segretario Comunale

(Dott. Alfonso Sabella)