

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO****OGGETTO:** LIQUIDAZIONE SPESA PER FUNZIONI DI R.S.A.**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

PREMESSO che, ai sensi dell'art. 53, comma 23 della legge 388 del 23/12/2000, con Deliberazione della Giunta Comunale n. 2 del 12/01/2015 è stata attribuita allo scrivente la responsabilità del Servizio Amministrativo, unitamente al potere di assumere impegni di spesa;

VISTA la D.G.C. n. 120 del 05/11/2014, recante: "Indirizzo dell'Amministrazione: Funzioni di RSA – Compartecipazione alle spese"

RICHIAMATA la propria precedente determinazione n. 256/Amm. del 26/10/2016, relativa ad impegni di spesa per funzioni di RSA;

VISTE le fatture della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa e Villa Alba srl, di cui all'allegato prospetto ed accertatane la regolarità;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione della suddetta spesa;

**DETERMINA**

1. Di recepire nel presente dispositivo tutto quanto esposto in narrativa;
2. Di liquidare, per le motivazioni espresse in narrativa, le fatture della Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa e Villa Alba srl, indicate nell'allegato prospetto, imputando la relativa spesa ai capitoli precedentemente impegnati.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Augusto Agostini

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE  
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Effettuati i controlli ed i risconti amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;  
Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata delle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolari agli effetti dell'I.V.A. e/o della tassa di quietanza;
- riportano annotata, per i beni di uso durevole soggetti ad inventarizzazione, l'avvenuta registrazione negli appositi registri degli inventari;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno assunto;

**A U T O R I Z Z A**

L'emissione del mandato di pagamento a favore delle Ditte creditrici come sopra identificate, sull'intervento come appresso codificato:

N.	DITTA	COD.	FATTURA – NOTA – S.A.I. – PARCELLA – RICEVUTA		PROT. N°/AN NO	IMPORTO	CAPITOLO	IMPEGNO		COD. SIOPE	
			N.°	DATA				N.	ANNO		
1	Clinica S. Elisabetta – Eurosanità spa Villa Alba srl		AM10	03/01/2017	279	1980,63	11020301/1	....	2016		
TOTALE						169VEP	31/12/2016	199		2224,12	

Dalla Residenza Comunale, li

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

D.ssa Rita Schirvi