



**COMUNE DI ANELA**  
**C.A.P. 07010 - Provincia di Sassari - C.F. 00237220900**

**SETTORE AMMINISTRATIVO E SERVIZI ALLA PERSONA**

**DETERMINAZIONE**  
**DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SOCIO – ASSISTENZIALE**

<b>N. 204</b> <b>Del 15.10.2014</b>	<b>OGGETTO:</b> Soggiorno vacanza anziani a Tortolì – Liquidazione acconto fattura alla Ditta “Il Vecchio Mulino” di Tortolì – CIG: X6D0FF2F9E
--	--

L'anno duemilaquattordici, il giorno quindici del mese di Ottobre nel proprio ufficio,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il Decreto di nomina dei Responsabili di servizio ai sensi del D.Lgs 267/2000;

**VISTO** il D.Lgs. n° 267/2000;

**VISTA** la fattura di pagamento n° 307/2014 del 25.09.2014 e acquisita al protocollo dell'Ente in data 26.09.2014 al n° 1928, dell'importo di € 7.000,00 onnicomprensivo, della Ditta Il Vecchio Mulino di Tortolì, relativa all'organizzazione di un soggiorno vacanza anziani a Tortolì, svolto dal 01.09.2014 al 11.09.2014, per complessivi 10 giorni;

**ACCERTATO** che la suddetta prestazione è stata autorizzata con propria Determinazione n° 166 del 29.08.2014, per l'importo di € 7.000,00, imputando la spesa al Tit. 1 – Funz. 10 – Serv. 4 – Int. 3 – cap. peg 1883 – Bilancio 2014;

**CONSIDERATO** che il servizio è stata regolarmente effettuato in conformità a quanto disposto;

**VISTA** la regolarità della sopra elencata fattura;

**RITENUTO** doveroso provvedere in merito

**VISTO** il Bilancio 2014;

**DETERMINA**

**DI DARE ATTO** di quanto in premessa;

**DI LIQUIDARE** l'importo di € 6.000,00 alla Ditta Hotel Il Vecchio Mulino di Borriello A e di Brigas S. – Arbatax frazione di Tortolì (OG) con accredito sul Conto **IBAN IT 97 F 01015 85390 000000016880** presso **BANCO DI SARDEGNA** a titolo di acconto della fattura n. 307 del 25.09.2014.

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ DEL PRESENTE ATTO E LA CORRETTEZZA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(F.to Ass. Soc. Rubanu Luigia)

-----

---

---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
(F.to Lorenza Bulla)

-----

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ CONTABILE DEL PRESENTE ATTO E LA COPERTURA FINANZIARIA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
(F.to Dr. Sebastiano Soro)

-----

---

---