



# COMUNE DI ANELA

C.A.P. 07010 - Provincia di Sassari - C.F. 00237220900

## SETTORE AMMINISTRATIVO E SERVIZI ALLA PERSONA

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

<b>N° 26</b> <b>Del 17.06.2019</b>	<b>OGGETTO:LIQUIDAZIONE FATTURE VARIE: TIM s.p.a.- GESTIONE TELEFONIA FISSA- 3 ° BIMESTRE 2019</b> <b>Utenze nn. 079-799287_079.799288- 079-799046-079 799064- 7998012</b>  <b>CIG. Z1527A2FAD</b>
---------------------------------------	---

L'anno **DUEMILADICIANNOVE** il giorno **diciassette** del mese di **giugno** nel proprio ufficio,

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**VISTO** il D.Lgs. n° 267/2000;

**VISTO** il Regolamento Comunale sull'Ordinamento degli Uffici e dei servizi –

**VISTO** il decreto di nomina di attribuzione di responsabilità n° 1/2019 –

**VISTO** IL BILANCIO DI PREVISIONE 2019 ed in particolare il Cap. Peg. 1077

**VISTA** la propria determina n° 6 del 19.03.2019 avente ad oggetto: SERVIZIO TELEFONIA FISSA TIM s.p.a anno 2019-Assunzione impegno generale di spesa- Cig.Z1527A2FAD

**VISTA** la richiesta di pagamento della TIM spa come da prospetto:

Ritenuto doveroso procedere alla liquidazione:

Denominazione Ditta	Tipologia documento	N° documento	Data documento	Importo
T.I. M spa	FATTURA	4220719800015086	09.05.2019	490,03
“	“	8R00089298	“	83,53
“	“	8R00090052	“	146,51
“	“	8R00089359	“	146,51
“	“	8W00225460	“	4,89

**871,47**

**RITENUTO** doveroso provvedere alla liquidazione delle bollette sopraelencate-

**DETERMINA**

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

**DI LIQUIDARE** gli importi,così come indicati meglio nella tabella in premessa, delle fatture allegate alla presente , per un totale pari ad € 871,47 imputandone la spesa al cap. peg 1077-

**DI TRASMETTERE** la presente al Servizio Finanziario per i provvedimenti susseguenti.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(Dott. Antonio Damiano Mulas)

f.to Mulas

=====

**SERVIZIO FINANZIARIO**

**IN RELAZIONE AL DISPOSTO DELL'ART. 151 COMMA 4 T.U. 267/2000, APPONE IL VISTO DI  
REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**DOTT. S. SORO**