



COMUNE DI TERDOBBIATE

Provincia di Novara

Via Roma 9 – 28070 Terdobbiate - Tel. (+39) 0321.84710 – Fax (+39) 0321.84715

Email: info@comune.terdobbiate.no.it; PEC: terdobbiate@cert.ruparpiemonte.it;

Codice fiscale 00545720039 - Partita Iva 02268620032

SERVIZIO FINANZIARIO

Determina n. 7 del 15.01.2025

OGGETTO: Liquidazione spesa fatture diverse – Servizio Finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

RICHIAMATE le determinazioni di affidamento indicate nel prospetto sottostante;

CONSIDERATE le fatture indicate nello stesso prospetto;

VERIFICATE:

- La regolarità delle prestazioni eseguite;
- L'osservanza dei termini e delle condizioni pattuite;
- La compatibilità del pagamento della spesa con il relativo impegno;
- La regolarità contabile e fiscale della documentazione prodotta;
- La regolarità contributiva i cui estremi di certificazione sono sempre indicati nel prospetto sottostante;

VISTI:

- Il vigente regolamento di contabilità;
- Il regolamento sull'ordinamento degli uffici;
- L'attestazione della copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D. Lgs. n. 267/2000;
- Il D.lgs. 118/2011;
- Gli artt. 107, 183 e 184 del D. Lgs. n. 267/2000;
- La deliberazione di Consiglio comunale di approvazione del bilancio di previsione triennale di competenza e ss.mm.ii.;
- La delibera di Giunta comunale n. 21 del 17.06.2024 con la quale al sottoscritto è stata attribuita la Responsabilità del Servizio Finanziario ai sensi dell'art. 53 c. 23 della L. 388/2000 ed attesa, pertanto, la propria competenza in merito;

DATO ATTO che il RUP è il Sig. SAVOINI Alessandro, il quale dichiara che ai fini dell'adozione del presente atto non sussistono conflitti di interesse, anche potenziali, cui consegue l'obbligo di astensione e che sono state rispettate tutte le prescrizioni contenute nel vigente PIAO (sezione anticorruzione e trasparenza) e nel Codice di comportamento del Comune di Terdobbiato;

DETERMINA

DI LIQUIDARE le fatture indicate nel prospetto sotto riportato secondo le modalità specificate nelle fatture stesse:

n.	Tipo documento	Numero e data	Importo €.	Creditore Sede	C.I.G. / Determina Impegno	DURC Data Emiss. Data Valid.	Intervento Capitolo Codice
1	Fattura	0000605/E 30.12.2024	183,00	CONSORZIO AREA VASTA BASSO NOVARESE Novara	ESENTE ESENTE	INAIL_46390 992 05.11.2024 05.03.2025	10595 09031030215000
2	Fattura	0000644/E 30.12.2024	4.583,34	CONSORZIO AREA VASTA BASSO NOVARESE Novara	ESENTE ESENTE	INAIL_46390 992 05.11.2024 05.03.2025	10595 09031030215000
3	Fattura	6184/E 30.12.2024	44,07	INFORMA SRL Cameri	Z153D6534E Det.124 del 22.11.2023	INAIL_45571 733 27.09.2024 25.01.2025	10102 01031030217999

DI DARE ATTO che ai sensi dell'art. 9, c. 1, lett. a) punto 2 del D.L. n. 78/2009, è stata verificata la compatibilità del pagamento della spesa impegnata con il presente provvedimento, con gli stanziamenti di bilancio e con l'eventuale programma dei pagamenti;

DI TRASMETTERE copia del presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario per gli adempimenti di competenza.

Il Responsabile del Servizio Finanziario
F.to Savoini Alessandro