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. 149 del 22.10.2025

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 deliberazione di Giunta comunale n. 3 del 20.01.2025 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 Terdobbiate;

DETERMINA

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

n.	Tipo	Numero	Importo €.	Creditore	C.I.G. /	DURC	Intervento
	documento	e data		Sede	Determina	Data Emiss.	Capitolo
					Impegno	Data Valid.	Codice
1	Fattura	4538	18,89	INFORMA SRL	B47B4A1037	INAIL_50800	10102
		16.10.2025		Cameri (NO)		117	01031030217999
					Det.167 del	24.09.2025	
					27.11.2024	22.01.2026	
2	Fattura	9	3.538,08	BASSI FEDERICA	B548F63EBA	Nota Cassa	10102
		18.10.2025		Castellar Guidobono		Dottori	01031030217999
				(AL)	Det. 10 del	Commercianti	
					21.01.2025	18.10.2025	

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