



# COMUNE DI SCICLI

Provincia di Ragusa

Farmacia Comunale



## REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI

N°26

DEL 13/06/11

**OGGETTO:** Liquidazione fatture Telecom 3°bimestre 2011 della Farmacia Comunale.

### IL DIRETTORE DELLA FARMACIA

**Vista** la direttiva del Segretario Comunale prot. n° 21/US del 29/01/2010 dalla quale risulta, tra l'altro, che "sarà cura dei Capi Settore, predisporre determina di impegno con la previsione annuale dei consumi, ai fini dell'iscrizione delle somme in bilancio, nonché di porre in essere tutti gli adempimenti necessari, per la liquidazione delle fatture che perverranno periodicamente ai servizi competenti, avendo cura di rispettare le scadenze dei pagamenti in esse indicate";

**Considerato** che, con nota prot. n°158/UR del 09/06/2011, sono state trasmesse le fatture Telecom Italia S.p.A relative al 3° bimestre 2011 al fine della loro liquidazione, così come previsto dalla predetta direttiva, e precisamente le seguenti fatture:

N° 8V00267473 del 06/04/2011 di € 143,50;

N° 8V00269257 del 06/04/2011 di € 75,00;

per un totale complessivo di € 218,50;

**Ritenuto** opportuno e necessario provvedere alla liquidazione e al pagamento a favore della Telecom Italia S.p.A per l'importo complessivo di €218,50;

**Visto** l'OREL vigente e le LL.RR. n. 48/91, 7/92, 23/98 e 30/2000 e s.m.i.;

**Visti** gli artt. 183 e 184 del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

### DETERMINA

Per la causale in premessa:

1. Di liquidare e pagare alla Telecom Italia S.p.A. la complessiva somma di €. 218,50, giuste le fatture N° 8V00267473 del 06/04/2011 di € 143,50 e N° 8V00269257 del 06/04/2011 di € 75,00 relative al 3° bimestre 2011;
2. Di imputare il superiore importo all'intervento 1.12.05.03/10 cap. 13 del redigendo bilancio 2011;
3. Di trasmettere la presente determinazione, al Settore Finanze per i consequenziali adempimenti di sua competenza.

L'Istruttore Amministrativo

( *Sig.ra Giusi Magro* )

IL DIRETTORE DELLA  
FARMACIA

( *Dott.ssa Angelica Arrabito* )

**-SERVIZIO FINANZIARIO-**

IMPEGNO N. \_\_\_\_\_

LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_

Visto: Si attesta le regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**