

COMUNE DI A S U N I

Provincia di Oristano

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO UFFICIO RAGIONERIA

Numero 27 Del 16-10-17

Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURE FORNITURA ENERGIA ELETTRICA

L'anno duemiladiciassette il giorno sedici del mese di ottobre

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- ♦ Visto l'art.107 del D.Lgs n.267/2000, in merito alle competenze e alle responsabilità dei Dirigenti;
- ♦ Visto il regolamento comunale sull'ordinamento degli uffici e dei servizi, adottato con deliberazione di G.C. n. 66 del 13/11/2002 e SS.MM.;

Visto il decreto di nomina dei Responsabili dei servizi;

Visto il bilancio di previsione anno 2017-2019 approvato con atto del Consiglio Comunale N° 7 del 35731.01.2017;

Viste le fatture pervenute all'Ente da Enel Servizio Elettrico Nazionale acquisite al protocollo dell'Ente N° 3395 anno 2017;

Visto l'art. 1, comma 629 lett. b) della legge 23 dicembre 2014, n° 190 (legge stabilità 2015) che introduce l'art. 17-ter nel Dpr 633/1972;

Atteso che in base alla citata norma viene introdotto il meccanismo dello "Splint payment" per cui l'I.V.A riportata in fattura deve essere versata direttamente all'erario;

Considerato che si rende necessario procedere alla liquidazione delle sotto elencate fatture preventivamente impegnate;

DETERMINA

Acquisito agli atti il DURC dal quale risulta che il soggetto identificato è regolare nei confronti dell'INPS E INAIL;

Acquisito CIG N Z001E686E8;

Di liquidare e pagare le sotto elencate fatture per gli importi di cui al seguente prospetto emesse dalla Ditta Enel Servizio Elettrico Nazionale Spa.

Capitolo	Codice bilancio	Impegno	Causale	Importo in Euro
				Fattura Comprensiva di iva. Al netto di iva
1043-1	01.02-1.03.02.05.000	174/2017	LIQ FT N 954200939804019 del 10 OTTOBRE 2017 FORNITURA ENERGIA ELETTRICA PROT.N 3395 del 12.10.2017 Periodo SETTEMBRE 2017	97,14
				79,62

Responsabile del Servizio
PULIGNEDDU GIOVANNA
COMUNE DI A S U N I
PROVINCIA DI ORISTANO



16 OTT, 2017

Il sottoscritto Responsabile del Servizio attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata
trasmessa a:

- SEGRETARIO COMUNALE
- SINDACO
- UFFICIO RAGIONERIA
- UFFICIO TECNICO
- UFFICIO SERVIZI SOCIALI



Il Responsabile del Servizio
PULIGHEDDU GIOVANNA

[Handwritten signature]

- E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE.

Dalla Residenza Municipale li _____

Il Responsabile del Servizio
Geom. Loria Vittorio

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente viene pubblicata mediante affissione all'Albo pretorio del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Asuni, 16 OTT, 2017

Reg. Aff. N. 518

Prot. N. 3440



Il Messo Comunale

[Handwritten signature]

