



## COMUNE DI LOCULI

*Provincia di Nuoro*

Tel. 0784 – 97452- 97435, fax 0784 – 978200

Via Cairolì, 08020 **Loculi**

### **DETERMINAZIONE N. 50 DEL 18 /06 /2014** SETTORE SOCIO-CULTURALE E AMMINISTRATIVO

#### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**OGGETTO: Liquidazione di spesa PROGETTO sportello di sostegno psicologico e di sostegno alla genitorialità' . CIG Z160C362A9 MESE DI Maggio/10 Giugno 2014**

#### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SOCIO CULTURALE E AMMINISTRATIVO**

**RICHIAMATA** la propria precedente determinazione di impegno di spesa n. 307 del 04/11/2013 relativa all'impegno di spesa per l'attivazione di uno sportello di sostegno psicologico e di sostegno alla genitorialità';

VISTE le precedenti determinazioni di liquidazione di spesa;

**VISTA** la fattura n. 50 /2014 del 12 /06 /2014 di € 350,00 di cui € 68,63 di ritenuta d'acconto emessa dalla Dott.ssa Daniza Milva Ruiu nata a Nuoro il 09/06/1966 avente Codice Fiscale RUIDZM66H49F979U, PARTITA IVA n. 01955310998, residente a Nuoro in via F. Cervi n. 49, per n.8 ore di servizio reso a Loculi con interventi psicologici alla famiglia nel mese di aprile 2014:

**RICHIAMATA** la deliberazione della giunta Comunale n. 60 del 09/09/2013 di approvazione dei PEG. 2013 e visto in particolare il capitolo riguardanti il settore amministrativo :

**Numero capitolo Nuova numerazione intervento capitolo Intestazione Capitolo**

**7721** Quota ente per fondi alluvione 2004 comune capofila Galtelli'i prestazione di servizi sportello psicologico € 2,240,00 impegnati a favore della Dott.ssa D.Ruiu

**RITENUTO** DI dover procedere alla liquidazione della fattura sopraindicata;

**VISTO** il T.U.E.L. n. 267/2000 ed il bilancio dell'esercizio finanziario in corso;

#### **DETERMINA**

**DI LIQUIDARE** la fattura n. 59/2014 del 12/06 /2014 di € 350,00 di cui € 68,63 di ritenuta d'acconto emessa dalla dott.ssa Daniza Ruiu, nata a Nuoro il 9/06/1966 avente Codice Fiscale RUIDZM66H49F979U, P.I. n.01955310998, residente a Nuoro in via F. Cervi n. 49, per n.10 ore di sportello e intervento psicologico alle famiglie nel mese di Maggio e sino al 10 Giugno c.a. ;

**DI IMPUTARE**, quanto dovuto a favore della Dott.ssa Daniza Ruiu nel capitolo sotto riportato:

<b>Numero intervento - capitolo</b>	<b>Intestazione Capitolo</b>	<b>Importo budget in €</b>
<b>7721</b>	Sportello psicologico – prestazione di servizi	€ 350,00 di cui € 68,63 ritenuta d'acconto

**DI disporre** la trasmissione della presente determinazione al servizio finanziario per l'emissione del relativo mandato di pagamento con accredito su IBAN **IT12H200817303000101291247\_** UNICREDIT DI NUORO -VIA MILANO 38 -

**DI PUBBLICARE** la presente determinazione sul sito web sezione trasparenza-valutazione e merito "amministrazione aperta" ai sensi del D.Lgs 22/6/2012 n. 83 convertito nella L. 134 del 7/8/2012 in quanto trattasi di importo superiore a €. 1.000;

**CIG Z160C362A9**

**dd**

Il Responsabile del Servizio  
(Per. Agr. Vincenzo Secci)

---

**LIQUIDAZIONE**

**UFFICIO FINANZIARIO**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

In relazione al disposto dell'art. 183, comma 9, del D. Lgs. n. 267/2000, e constatato il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria (art. 151. comma 4, D. Lgs. 267/2000) e la registrazione dell'impegno di spesa.

**AUTORIZZA**

L'emissione del mandato di pagamento di € \_\_\_\_\_ a favore della Ditta creditrice come sopra identificate, sull'intervento n. \_\_\_\_\_/CAP: \_\_\_\_\_ dell'esercizio finanziario Anno \_\_\_\_\_ (Impegno n. \_\_\_\_\_ Anno \_\_\_\_\_)

Dalla Residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio  
(Per. Agr. Vincenzo Secci)  
f.to \_\_\_\_\_

Emesso mandato n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Il Contabile

---

