

**COMUNE DI POSADA**

*Provincia di Nuoro*

**ATTO DI LIQUIDAZIONE N. 205 DEL 17/10/2019**

OGGETTO:

**Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per LL.RR. 15/97 E 20/92  
– Provvidenze a favore di un beneficiario : X mensilità Anno 2019**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Visto il D.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal D.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

Richiamata la propria determinazione n. 32 del 31/03/2019, ad oggetto: Contributi a favore dei beneficiari di cui alla L.R. 20/97 impegno di spesa a favore di n°1 beneficiario anno 2019 , con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno complessivo di spesa di Euro 1600,00 . sul Cap. n. 6850 del bilancio dell'esercizio 2019 per procedere all'erogazione dei sussidi economici a favore del soggetto avente diritto;

Considerato che si rende opportuno procedere alla liquidazione della decima mensilità del contributo, relativa all' anno 2019;

Dato atto, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136, che la spesa in oggetto ed i relativi pagamenti non sono soggetti agli obblighi di tracciabilità di cui all'articolo 3, della legge n. 136/2010, in quanto trattasi di contributo economico assistenziale;

**DETERMINA**

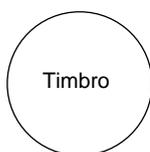
1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 200,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Creditori					N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Soggetto tutelato dalla privacy					==/==	200,00	==/==	6850	104/2019	==/==
Miss	Progr	Tit	Macr	P. AC						
12	05	1	04	1.04.02.05.999						

2) di dare atto che sull'impegno n..104/2019 la somma residua rimane a disposizione per successive liquidazioni;

3) di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione dei relativi mandati di pagamento da effettuarsi in contanti .

Data 17/10/2019



**IL Responsabile del Settore Servizi Sociali**  
**Dott. Marco A. Ventroni**

**RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)**

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data .....

L'addetto al servizio finanziario

.....

**MANDATI EMESSI**

Numero	Data	Importo	Note

\_\_\_\_\_