



CITTÀ di ORTONA

Medaglia d'oro al valor civile
PROVINCIA DI CHIETI

4° SETTORE
Servizi demografici, Assistenziali,
Educativi, Culturali e Tempo Libero
Ufficio di Piano

Repertorio generale n. 2117

DETERMINAZIONE n. 432 del 27.08.2012

OGGETTO: Liquidazione fattura Coop. Euroassistance mese di Aprile -Maggio 2012 - PdZ.

L'anno **duemiladodici** il giorno **ventisette** del mese di **agosto**

IL DIRIGENTE

Su conforme incarico conferito al sottoscritto dal Sindaco con decreto. n. 11 del 06-08-2012;
RICHIAMATE le norme contenute nella deliberazione della G.M. N.1087 del 10.07.1997 per quanto attiene alla immediata esecuzione della legge 15.5.1997, N.127;
VISTA la delibera consiliare n. 20 del 11-04-2012 di approvazione del bilancio di previsione 2012;
VISTA la delibera della G.M. n. 61 del 18-4-2012 di attribuzione del PEG per l'esercizio 2012;
RICHIAMATE le norme contenute negli articoli del D.Lgs. 18.08.2000, n. 267;
RICHIAMATA la nota della Giunta Regionale del 29.11.2011 prot.RA/246275/DL22 con la quale comunica che con deliberazione n. 822 del 26.11.2011 ha dichiarato il Piano di Zona dell' Ambito Territoriale n. 28 "Ortonese" compatibile , per gli anni 2011/2013;
Richiamata la propria determinazione n. 466 del 23.09.2011, di impegno di spesa
CONSIDERATO CHE:

- a) il conseguente servizio è stato regolarmente eseguito;
- b) la ditta fornitrice ha rimesso le relative fatture onde conseguirne il pagamento

DETERMINA

1= di liquidare la spesa complessiva di € 20.170,04 a favore del creditore di seguito indicato:

Fornitore	n. fattura	Data fattura	importo	capitolo	Impegno n. anno	CIG/CUP
Cooperativa Euroassistance	204	30.04.2012	9.181,84	14156	466 del 23.09.2011	Z2B061E887
S.c.s. P/zza Pajetti 4 13100 Vercelli (VC) c.f. 01901750024	236	31.05.2012	10.988,20	14156	466 del 23.09.2011	Z82061E872

di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio ragioneria per l'immissione del relativo mandato di pagamento da effettuare mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato (IBAN: IT25F0200810010000010045324)

Il Compilatore
(a.s.)

IL DIRIGENTE .4° SETTORE .
(Dott.ssa Mariella Claiezzi)

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993

VISTO: per la regolarità contabile e per la copertura di spesa

Ortona, 31.08.2012

IL DIRIGENTE 2° SETTORE
(Dott.ssa Mariella Colaiezzi)

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993