

COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY
TEL. 015 / 767035 - 767283

DETERMINAZIONE DI LIQUIDAZIONE

N. 54 DEL 06/03/2025

SERVIZIO: SEGRETERIA

RESPONSABILE : VANTAGGIATO DR. PIERO GAETANO

OGGETTO: liquidazione spese postali mese di Gennaio 2025.
- CIG: B4E546868A

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **RICHIAMATA** la determina n.284 del 30/12/2024 con la quale si provvedeva ad affidare incarico alle Poste Italiane S.p.A., per i servizi di corrispondenza, assumendo il relativo impegno di spesa;

VERIFICATA, la regolare esecuzione del servizio anzi citato;

- **VISTA** la fattura n.1025057053 del 05/03/2025 di €.218,52 esente IVA relativa al servizio di corrispondenza per il mese di Gennaio 2025;

- **VERIFICATA** la regolarità della stessa e ritenuto di provvedere alla relativa liquidazione;

- **PRESO ATTO** della regolarità contributiva delle Poste Italiane;

- **VISTO** il decreto sindacale n. 14/2024 di attribuzione al sottoscritto delle funzioni di cui al comma 3 dell'art.51 della L. 08/06/1990, n.142, (ora art.107 del D.Lgs. n.267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;

-**VISTO** il Bilancio di Previsione esercizio anno 2025 e Pluriennale 2025/27, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 50 in data 19/12/2024;

- **VISTO** il vigente Regolamento di Contabilità;

- **DATO ATTO** che il Responsabile della Spesa ha effettuato le necessarie verifiche in ordine agli stanziamenti di cassa, secondo i disposti di cui all'art 183 comma 8 del Dlgs 267/2000;

DETERMINA

1) di prendere atto di quanto in premessa citato;

2) di approvare la fattura n.1025057053 di €.218,52 (esente IVA) emessa in data 05/03/2025 da Poste Italiane S.p.A. relativa al servizio di corrispondenza per il mese di Gennaio 2025;

3) di liquidare, per i motivi sopra esposti, la fattura n. 1025057053 emessa in data 05/03/2025 da Poste Italiane S.p.A. relativamente al servizio di cui sopra e per la cifra di €. 218,52 (esente IVA);

4) di imputare la spesa di €.218,52 (esente IVA) sul BdP anno 2025 come da seguente tabella;

Anno	n. imp.	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2025	447	140/2/3	218,52	0000

5) di inoltrare copia della presente, unitamente alla documentazione richiamata in premessa, al **Servizio Finanziario**.

Il Responsabile del Servizio
VANTAGGIATO DR. PIERO GAETANO

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

**PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 54 IN DATA 06/03/2025
DEL SERVIZIO SEGRETERIA**

(Regolamento sui controlli interni approvato con delib. C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Segreteria, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma

Vantaggiato Dr. Piero Gaetano

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

I sottoscritti Conti Geom. Roberto, in qualità di Responsabile del Servizio TECNICO, esprimono, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma

Il sottoscritto Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Personale, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma

***CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE E COPERTURA
FINANZIARIA***

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime sulla proposta del presente atto:

- Parere favore di regolarità contabile,
- Attesta per le spese in conto capitale l'avvenuto accertamento N. _____ del
- Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, _____

Firma: Fusaro Rag. Patrizia

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa