



REGIONE SICILIA



COMUNE DI FAVARA

(Libero consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)

Tel . 0922/448111- fax 0922/31664

www.comune.favara.ag.it

Reg. Gen. n. 122

data 11-02-2021

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3 ATTO DI LIQUIDAZIONE ESTRATTO

Sett. n. 31

del 09-02-2021

OGGETTO	Contributo sostitutivo del servizio di accompagnamento persone diversamente abili presso centro di riabilitazione ubicato a Canicattì. Liquidazione in favore del signor (OMISSIS). Periodo ottobre 2020
----------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IL RESPONSABILE

DETERMINA

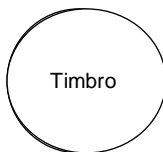
- di liquidare la somma di Euro € 234,00 sul capitolo 195600-1 dell'esercizio finanziario anno 2020, a favore del beneficiario di cui all'Allegato "A", parte integrante della presente e non soggetto all'obbligo della pubblicazione nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali;

DESTINATARIO	IMPORTO	CAPITOLO	IMPEGNO N. E ANNO	CIG/CUP
XXXXXXXXXXXXXX	€ 234,00	N.195600/1	11688/2020	

- Di rendere noto che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta;
- di dare atto, altresì che il presente provvedimento non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
- di trasmettere il presente atto:
 - all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi tramite bonifico sul conto corrente del creditore sopra indicato all'IBAN già in possesso dell'ufficio ragioneria;
 - all'Ufficio di Segreteria per l'inserimento nella raccolta generale.

Favara li _____

F.to La Responsabile del Servizio
Dott.ssa Evelyn Corallo



F.to La Responsabile della P.O.3
Dott.ssa Faletta Gemma

.....

.....

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
Dott.ssa Russello Carmela

.....

MANDATI EMESSI

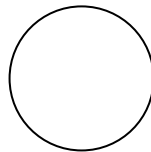
Numero	Data	Importo	Note

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal al

Data,



Il Responsabile del servizio

.....