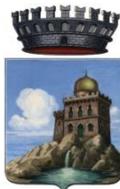




REGIONE SICILIA



COMUNE DI FAVARA

(Libero consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)

Tel . 0922/448111- fax 0922/31664

www.comune.favara.ag.it

Reg. Gen. n. 225

data 02-03-2021

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3 ESTRATTO ATTO DI LIQUIDAZIONE

n. 62

data 01-03-2021

OGGETTO	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto dei disabili frequentanti le scuole dell'obbligo ai signori Omissis . Periodo: DICEMBRE 2020
----------------	--

LA RESPONSABILE

DETERMINA

Per le motivazioni sopra riportate ed integralmente richiamate per fare parte del presente atto:

- di liquidare la spesa complessiva di Euro € 130,00 sul capitolo 195600/1 dell'esercizio 2020 a favore dei beneficiari elencati nell'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;

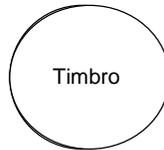
Destinatario	Importo	Capitolo	Impegno N. e anno	COD. FISC.
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	€ 66,00	195600/1	11760/2020	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX	€ 64,00	195600/1	11760/2020	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
--------------------	---------	----------	------------	--------------------

2. Di rendere noto che la responsabile del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta
3. di dare atto, altresì, che il presente provvedimento non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;
4. di trasmettere il presente atto:
 - all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi tramite bonifico su conto corrente , ove esistente, dei creditori sopra indicati o , in alternativa tramite mandato di pagamento;
 - all'Ufficio di Segreteria per l'inserimento nella raccolta generale.

Favara li _____

Favara li _____



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

.....

La Responsabile della P.O.3
F.to Dott.ssa Faletra 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

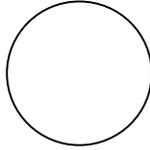
Numero	Data	Importo	Note

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal al

Data,



Il Responsabile del servizio

.....