



# COMUNE DI TERDOBBIATE

Provincia di Novara

Via Roma 9 – 28070 Terdobbiate - Tel. (+39) 0321.84710 – Fax (+39) 0321.84715

Email: info@comune.terdobbiate.no.it; PEC: terdobbiate@cert.ruparpiemonte.it;

Codice fiscale 00545720039 - Partita Iva 02268620032

## SERVIZIO FINANZIARIO

Determina n. 148 del 16.10.2024

**OGGETTO: Liquidazione spesa fatture diverse – Servizio Finanziario.**

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

**RICHIAMATE** le determinazioni di affidamento indicate nel prospetto sottostante;

**CONSIDERATE** le fatture indicate nello stesso prospetto;

**VERIFICATE:**

- La regolarità delle prestazioni eseguite;
- L'osservanza dei termini e delle condizioni pattuite;
- La compatibilità del pagamento della spesa con il relativo impegno;
- La regolarità contabile e fiscale della documentazione prodotta;
- La regolarità contributiva i cui estremi di certificazione sono sempre indicati nel prospetto sottostante;

**VISTI:**

- Il vigente regolamento di contabilità;
- Il regolamento sull'ordinamento degli uffici;
- L'attestazione della copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D. Lgs. n. 267/2000;
- Il D.lgs. 118/2011;
- Gli artt. 107, 183 e 184 del D. Lgs. n. 267/2000;
- La deliberazione di Consiglio comunale di approvazione del bilancio di previsione triennale di competenza e ss.mm.ii.;
- La delibera di Giunta comunale n. 21 del 17.06.2024 con la quale al sottoscritto è stata attribuita la Responsabilità del Servizio Finanziario ai sensi dell'art. 53 c. 23 della L. 388/2000 ed attesa, pertanto, la propria competenza in merito;

DATO ATTO che il RUP è il Sig. SAVOINI Alessandro, il quale dichiara che ai fini dell'adozione del presente atto non sussistono conflitti di interesse, anche potenziali, cui consegue l'obbligo di astensione e che sono state rispettate tutte le prescrizioni contenute nel vigente PIAO (sezione anticorruzione e trasparenza) e nel Codice di comportamento del Comune di Terdobbiate;

### DETERMINA

DI LIQUIDARE le fatture indicate nel prospetto sotto riportato secondo le modalità specificate nelle fatture stesse:

n.	Tipo documento	Numero e data	Importo €.	Creditore Sede	C.I.G. / Determina Impegno	DURC Data Emiss. Data Valid.	Intervento Capitolo Codice
1	Fattura	0000493/E 30.09.2024	4.583,34	CONSORZIO AREA VASTA BASSO NOVARESE Novara	ESENTE  ESENTE	INAIL_44507 541 08.07.2024 05.11.2024	10595 09031030215000
2	Fattura	4083/E 20.09.2024	25,18	INFORMA SRL Cameri (NO)	Z153D6534E  Det.124 del 22.11.2023	INAIL_45571 733 27.09.2024 25.01.2025	10102 01031030217999
3	Fattura	18 14.10.2024	2.706,08	FEDERICA BASSI Castellar Guidobono (AL)	B1A363B6BA  Det.67 del 13.05.2024	Nota Cassa Dottori Commercianti 14.10.2024	10102 01031030217999

DI DARE ATTO che ai sensi dell'art. 9, c. 1, lett. a) punto 2 del D.L. n. 78/2009, è stata verificata la compatibilità del pagamento della spesa impegnata con il presente provvedimento, con gli stanziamenti di bilancio e con l'eventuale programma dei pagamenti;

DI TRASMETTERE copia del presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario per gli adempimenti di competenza.

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Savoini Alessandro