



COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

N. 202 del 13 -11-2019

Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURA A ALOISIO MASSIMO PER FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI TIPICI DEL LUOGO PER LA "FESTA DELLA FAVA 2019. – CIG: Z81295D94C

- **VISTA** la delibera di Giunta Municipale n. 53 del 12.06.2019 con la quale è stato approvato il progetto denominato "**FESTA DELLA FAVA 2019- VENTiquattresima EDIZIONE – VALORIZZAZIONE DEI PRODOTTI TIPICI E DI QUALITÀ**";
- **VISTO** il proprio provvedimento n. 121 del 31-07-2019, con il quale veniva approvato il preventivo di spesa e affidato l'incarico per la fornitura di prodotti alimentari tipici del luogo all'esercizio di Generi Alimentari di Aloisio Massimo, con sede in Campofiorito (PA) in via Mazzini n. 17, p.iva 05766210826, per l'importo complessivo di **€ 847,50** IVA compresa;
- **ACCERTATO** che la fornitura è avvenuta regolarmente;
- **VISTA** la fattura n. 12 del 07-10-2019 della Ditta Aloisio Massimo, con sede in Campofiorito – Via Mazzini n. 17, ammontante a complessivi **€ 847,50**;
- **RAVVISATA** la necessità di provvedere alla relativa liquidazione;
- **CONSTATATO** che sul presente è stato apposto, da parte del Responsabile del Servizio Finanziario, il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria della spesa, in relazione al disposto dell'art. 55, comma 5, della legge 8 giugno 1990, n. 142, come sostituito dall'art. 6, comma 11, della legge 15 maggio 1997, n. 127;
- **RITENUTA** la propria competenza ai sensi dell'art. 51 della L. n. 142/1990 come recepita dalla L.R. n. 48/1991;
- **VISTO** l'O.R.EE.LL. vigente;

D E T E R M I N A

- **DI LIQUIDARE E PAGARE**, la fattura n. 12 del 07.10.2019, per i motivi di cui in premessa, in favore dell'esercizio di generi alimentari di Aloisio Massimo, con sede in Campofiorito – Via Mazzini n. 17, la complessiva somma di **€ 847,50** mediante accreditamento sul c/c bancario **Codice IBAN: IT43Z0200843330000101165305**;
- **FRONTEGGIARE** la complessiva spesa di € 847,50 imputandola al capitolo al capitolo 10630207/1 (imp. n. 534 del 31/07/2019) ove trova sufficiente copertura finanziaria;

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
F.to Giuseppe Cerasa

Visto di controllo
Ai sensi dell'art. 184, del D.Lgs. 267/2000
IL Responsabile del Servizio Finanziario
F.to Dott. Fabio Termine