



COMUNE DI CAMPOFIORITO

Città Metropolitana di Palermo

Via Antonio Gramsci 90
90030 Campofiorito
Codice Fiscale: 84000210827
Tel. 091-8466212 ó Fax: 091-8466429
uffrag.campofiorito@libero.it

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

N. 029 DEL 06/07/2018

OGGETTO: APPROVAZIONE RENDICONTO SERVIZIO ECONOMATO 2° TRIMESTRE 2018 - LIQUIDAZIONE SPESA E RIMBORSO ALL'ECONOMO COMUNALE.-

IL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

- **PREMESSO** che con deliberazione della G.M. n. 126 del 20 giugno 1990 si nominava economo comunale il dipendente Sig. **IANNAZZO Giovanni**;
- **CHE** con determinazione del Sindaco n. 10 del 11 luglio 2013 si nominava coordinatore del servizio economato il ragioniere **CALIA Gaetano**;
- **CHE** con deliberazione di G.M. n. 73 del 15/11/1965 si approvava il regolamento del servizio economato;
- **CHE** con delibera del C.C. n. 28 del 29/06/1996 si approvava il regolamento di contabilità;
- **VISTO** il provvedimento dell'area contabile n. **04** del **24/01/2018**, con il quale si erogava la somma di **p 7.000,00** all'economo comunale sig. **IANNAZZO Giovanni**;
- **VISTO** il rendiconto delle spese sostenute dall'economo comunale nel **2° trimestre 2018**, ammontante ad **p 5.212,71**, come evidenziato nell'Elenco dei Buoni di Pagamento dal **01/04/2018** al **29/06/2018**;
- **VISTE** le Reversali n. **719** del **31/05/2018** e n. **849** del **29/06/2018** ammontanti ad **p. 765,59** relative alla ritenuta I.V.A. ó SPLIT PAYMENT, art. 1 comma 629 lett. b Legge 23/12/2014 n. 190 e s.m.i.;
- **VISTI** i Mandati di Pagamento n. **658** del **04/06/2018** e n. **743** del **04/07/2018**, ammontanti ad **p. 765,59**, relative al Versamento IVA ó SPLIT PAYMENT, art. 1 comma 629 lett. b Legge 23/12/2014 n. 190 e s.m.i.;
- **VISTO** il Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali, approvato con il Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n. 267 e s.m.i.;
- **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. 142/90, come recepita dalla L.R. n. 48/91;
- **VISTO** l'O.R.EE.LL. vigenti;

D E T E R M I N A

- **DI APPROVARE** il rendiconto del servizio di economato relativo al **2° trimestre 2018** ammontante ad **p 5.212,71** come evidenziato nell'Elenco dei Buoni di Pagamento dal **01/04/2018** al **29/06/2018**;
- **DI LIQUIDARE E RIMBORSARE** le somme pagate, mediante emissione di mandati di pagamento in favore dell'Economo Comunale Sig. **IANNAZZO Giovanni**, come indicati nell'allegato **õAõ**.



Il Responsabile dell'Area Contabile
(Rag. Gaetano CALIA)