



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. 008 DEL 02/02/2018

OGGETTO: LIQUIDAZIONE PARCELLA AL REVISORE UNICO DEI CONTI, PER IL PERIODO DAL 15/02/2017 AL 31/12/2017.-

IL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

Vista la Delibera del Consiglio Comunale n. **002** del **15-02-2017** con la quale veniva nominata, ai sensi dell'art. 234 del DLgs. Del 18/08/2000 n. 267, Revisore Unico dei Conti di questo Comune, per il triennio **2017/2019**, la Dott.ssa **SCHIFANI LOREDANA**, nata a Sciacca il 01/07/1968, ed ivi residente nella Piazza Saverio Friscia n.12, e domiciliata a Chiusa Sclafani nella via Santa Caterina n. 51, iscritta nell'elenco unico dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili al n. 1110A, attribuendo al predetto professionista il compenso annuo arrotondato di **p. 3.100,00** oltre oneri e rimborso spese non superiore al 40% del compenso annuo netto;

Visto il proprio Provvedimento n. **054** del **21/12/2017** con la quale è stata impegnata la somma di **p. 4.650,97** per il compenso al predetto Revisore per il periodo dal **15/02/2017** al **31/12/2017**;

Vista la fattura elettronica n. **03** del **01/12/2017** di **p. 4.650,97**, emessa dalla dott.ssa **SCHIFANI LOREDANA** ed acquisita al Protocollo Generale di questo Comune al n. **630** del **31/01/2018** per il compenso in argomento dal **15/02/2017** al **31/12/2017**;

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. 142/90, 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 LIQUIDARE E PAGARE, per i motivi di cui in premessa, alla Dott.ssa **SCHIFANI LOREDANA**, nata a Sciacca il 01/07/1968, ed ivi residente in Piazza Saverio Friscia n. 12, la complessiva spesa di **p. 4.650,97**, mediante accredito sul c/c/bancario, con **IBAN: IT16Q0103043330000003733894**;

DI IMPUTARE la spesa di **p. 4.650,97** al Capitolo **10110305/1** "COMPENSI E RIMBORSI SPESE AI COMPONENTI DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI O AL REVISORE DEI CONTI" del redigendo Bilancio di Previsione Esercizio **2018**, **Gestione Residui** (imp. n. **1252** del **21/12/2017**) ove risulta accantonata la somma in argomento.-

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

