



# PROVINCIA di BENEVENTO

AA.GG. – ISTRUZIONE – PARI OPPORTUNITA' - CULTURA

DETERMINAZIONE N. 142 DEL 19 LUG 2016

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO FATTURA PER MESE DI FEBBRAIO 2016 ALLA SOCIETA' COOPERATIVA AMISTADE PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA EDUCATIVA SCOLASTICA PER ALUNNI CON HANDICAP PSICOFISICO.**

**CIG ZA618441AE**

**RIFERIMENTO CONTABILE : IMPEGNO PROG. N. 348/16 CAP. 5392**

## IL DIRIGENTE

**VISTA** la determina dirigenziale n. 37/16 di impegno spesa mese di **Febbraio 2016** alla Societa' Cooperativa AMISTADE, con sede in Benevento, via Fratelli Addabbo 3 – P.I. 01234450623 per l'importo di € 7.280,00 onnicomprensivo del servizio di assistenza educativa in oggetto imputato sul Cap. 5392 B.P. 2016 Impegno prog. **348/16**;

**VISTO** il contratto del servizio di assistenza educativa dell'1/062016 registrato a Benevento in data 30/06/2016 n. 1876 Mod.3 mod. 3;

**VISTA** la **fattura n. 3/2016 PA** del **11/07/2016** per l'importo di € **7.221,76** della Societa' Cooperativa AMISTADE, validata dal Settore Gestione Economica e i fogli di presenza del mese di **Febbraio 2016**, relativo alle attività degli operatori svolgenti il servizio in oggetto e certificati dai Dirigenti scolastici interessati unitamente alla relazione finale sull'andamento del servizio presentato e agli atti dell'Ufficio;

**VISTO** il D.U.R.C. in corso di validità, con scadenza 26/10/2016, richiesto per via telematica, depositato agli atti dell'ufficio;

**RITENUTO** necessario doversi procedere alla liquidazione e pagamento mensilmente di cui alla fattura n. **3/2016 PA** per un importo complessivo di € **7.221,76** mese di **Febbraio**, così come richiesto dal Servizio Gestione Economica;

**DATO ATTO CHE** con la firma dirigenziale si attesta la regolarità tecnica amministrativa del presente provvedimento ai sensi dell'art. 147 bis TUEL;

**IL RESP.LE DEL SERVIZIO PROPONENTE**

Dott.ssa *G* Giovanna Romano

## DETERMINA

In esecuzione di quanto relazionato in premessa:

- **DI LIQUIDARE** e pagare alla Societa' Cooperativa AMISTADE, con sede in Benevento, via Fratelli Addabbo 3 – P.I. 01234450623 per l'importo di € **7.221,76** onnicomprensivo del servizio di assistenza educativa in oggetto imputato sul Cap. 5392 redigendo B.P.2016 Impegno prog. **348/16**, come da allegata fattura n. **3/2016 PA**.
- **DI INCARICARE** il Settore Gestione Economica di emettere il relativo mandato di pagamento di € **7.221,76** a favore della Societa' Cooperativa AMISTADE, con sede in Benevento, via

Fratelli Addabbo 3 – P.I. 01234450623 sul c/c dedicato IBAN – IT08A0530815001000000005531 così come prescritto dalla legge 217/2010 s.m.i. sulla tracciabilità dei flussi finanziari;

- **DI TRASMETTERE** il presente atto al Settore Gestione Economica e alla Segreteria del Settore per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE**  
Dott.ssa Pierina Martinelli

**ADEMPIMENTI DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA**

**SERVIZIO BILANCIO**

UFFICIO IMPEGNI

REGISTRAZIONE CONTABILE

CAP. \_\_\_\_\_ PROGR. N. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE E  
ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA  
(ART. 151 COMMA 4; D. Lgs.vo n. 267 del 18 agosto 2000)

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO BILANCIO**

**(Rag. Vincenzo D'AMELIA)**

**IL DIRIGENTE DEL SETTORE GESTIONE ECONOMICA**

**(Dr. Franco NARDONE)**

**SERVIZIO SPESA**

UFFICIO LIQUIDAZIONI

COD. CRED. 25715 LIQ. N. 3117  
1 AGO/2016 *Mod. 3287*

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SPESA**

**(Rag. Giuseppe CRETA)**