



PROVINCIA di BENEVENTO

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

DETERMINAZIONE N. *143* DEL 19 LUG 2016

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

CIG ZEA17F3B01

RIFERIMENTO CONTABILE : IMPEGNO PROG. N. 143/16 CAP. 5392

IL DIRIGENTE

VISTA la determina dirigenziale n. 14/16 di impegno spesa mese di **Gennaio** 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. 143/16;

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. 2/2016 PA** del **11/07/2016** per l'importo di € **6.770,40** della Societa' Cooperativa AMISTADE, validata dal Settore Gestione Economica e i fogli di presenza del mese di **Gennaio 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. **2/2016 PA** per un importo complessivo di € **6.770,40** mese di **Gennaio**, 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 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 € **6.770,40** onnicomprensivo del servizio di assistenza educativa in oggetto imputato sul Cap. 5392 redigendo B.P.2016 Impegno prog. **143/16**, come da allegata fattura n. **2/2016 PA**.
- **DI INCARICARE** il Settore Gestione Economica di emettere il relativo mandato di pagamento di € **6.770,40** 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. 26715 LIQ. N. 3010
29 LUG 2016 Mont. 3180

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SPESA

(Rag. Giuseppe CRETA)

