

**COPIA**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

**4° SETTORE - ECONOMICO FINANZIARIO - TRIBUTI**

**N. 17 del Reg.**

**Data 11/03/2015**

**N. 167 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Liquidazione fatture 'Telecom' 1° bimestre 2015.(mesi:ott.-  
nov.2014)**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTO** lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

**VISTE** le bollette telefoniche trasmesse dalla “TELECOM ITALIA 1° BIM.2015”, relative agli immobili comunali per il 1° bimestre 2015 (mesi: OTT.-NOV. 2014) importo totale di € 1.702,50, così distinte:

Num. Fattura	Immobile	Importo
8S00567104	Municipio –via Vitt. Eman.II°	€ 461,00
8S00567504	Municipio –via Vitt. Eman.II°	€ 106,00
8S00566791	sc.media via Fontana	€ 198,50
8S00567827	Sc. Media –via Fontana	€ 41,50
8S00568975	Sc. Media –via Fontana	€ 103,00
8S00566764	Sc. Elem. Via Col. I.Valente	€ 126,50
8S00566639	Sc. Elem. Via Col. I.Valente	€ 127,00
8S00568660	Sc.elem - via Col.It. Valente	€ 62,50
8s00567501	Sc. Mat. Via Manzoni	€ 40,00
8S00567233	Municipio –via Vitt. Eman.II°	€ 75,00
8S00566959	Municipio–via Vitt. Eman.II°	€ 135,50
8S00566678	Sc.elem Via L. Roselli	€ 58,00
8s00568516	Sc. elem. Via L. Roselli	€ 41,00
8S00567235	Sc. elem. Via L. Roselli	€ <u>127,00</u>
		<b>Totale € 1.702,50</b>

**RITENUTO** di dover pagare le bollette telefoniche “Telecom Italia”, relative al 1° bimestre 2015 (mesi ott.- nov.2014) per l’importo totale di € 1.702,50

**RITENUTO**, altresì, di dover fare regolare impegno di spesa,

**CIG: X4A1390BEE**

### **D E T E R M I N A**

**DI IMPEGNARE**, per i motivi in premessa esposti la somma complessiva di € **1.702,50** sull’intervento 1.01.02.02/82 “ Spese Generali Funzionamento Uffici Comunali” del corrente bilancio in corso di formazione.

**DI LIQUIDARE** alla Telecom Italia le suddette fatture emesse, relative al 1° bimestre 2015 per un importo totale di € **1.702,50 con bollettini postali.**

**CIG: X4A1390BEE.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

---

---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA  
FINANZIARIA**

(Art. 151, comma 4, D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 11/03/2015

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 11/03/2015

---

---

N. 308 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 11/03/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 11/03/2015

**IL MESSO COMUNALE**  
F.to Cosimo PERRONE

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to Dr. Domenico CACCIATORE

---

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

li, .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
Dr. Antonio PERRONE

---

---