

**COPIA**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

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

**N. 18 del Reg.**

**Data 18/03/2015**

**N. 188 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**LIQUIDAZIONE FATTURA TIM 2° BIM.2015.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

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

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

**VISTA** la fattura “Tim n. 7X00131886 2° BIMESTRE 2015 “ del 13.02.2015, pervenuta c/o questo Ente il 12.03.2015 con prot. n.2762, relativa all’utenza dell’ufficio comunale di P.M..

**ATTESO** che la stessa è stata pagata con mandato n. 250/ del 16.03.2015 per l’importo di €. 38,94 tramite bollettino postale n.920108

**RITENUTO** di dover prendere atto di tali pagamenti,

**CIG: XCD1390BF1**

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

= **DI PRENDERE ATTO** dell’avvenuto pagamento, alla “TIM 2° BIMESTRE 2015” della complessiva somma di €. **38,94** con mandato n. 250 del 16.03.2015 ,con bollettino postale n . 920108 a saldo della fattura in premessa specificata, relativa all’ utenza telefonica dell’ Ufficio Comunale –P.M.- con imputazione della spesa a carico dell’intervento 1.01.02.02/82 “Spese generali di funzionamento Uffici Comunali”, del corrente bilancio in corso di formazione.

**CIG: XCD1390BF1**

**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 18/03/2015

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 18/03/2015

---

---

N. 341 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 18/03/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 18/03/2015

**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

---

---