

COMUNE DI VIGONE

PROVINCIA DI ALESSANDRIA

Via Pittavino n. 9 - 15010 VIGONE. Tel. 0144395297-Fax 0144395800 - P.IVA 00438970063

E-mail: info@comune.vigone.al.it PEC: vigone@pcert.it Sito internet: www.comune.vigone.al.it

DETERMINAZIONE AFFARI GENERALI N. 47 DEL 10/10/2024

OGGETTO:

Liquidazione fatture

L'anno duemilaventiquattro del mese di ottobre del giorno dieci nel proprio ufficio,

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la deliberazione del Consiglio Comunale n. 31 – esecutiva – del 16/12/2023 con cui è stato approvato il bilancio di previsione per l'anno 2024-2026;

Ravvisata la necessità di provvedere alla liquidazione delle fatture come riportate nell'allegato prospetto;

Richiamati i provvedimenti di impegno e dato atto che per quanto riguarda le spese dovute in base a contratti, l'impegno si considera effettuato ex art.183, comma 2 lett.c), D.Lgs.267/2000 e s.m.i.;

Visto e richiamato l'articolo 184 del D.Lgs. 267/2000 e s.m.i.;

Dato atto che non sono pervenute a questo Ufficio segnalazioni da parte del Responsabile del procedimento, degli Amministratori e/o dell'utenza in ordine a disservizi e/o irregolarità nelle forniture di cui trattasi;

Ritenute pertanto, per quanto di competenza, le forniture regolari con anche con riferimento alle condizioni contrattualmente pattuite, e ravvisata conseguentemente la necessità di procedere alla liquidazione della spesa,

DISPONE

La liquidazione delle fatture a favore delle ditte indicate nell'allegato elenco.

Visone lì, 10/10/2024

Il responsabile del servizio

REPETTO Fabrizio

VISTO PER LA COPERTURA FINANZIARIA

DETERMINAZIONE AFFARI GENERALI N. 47 DEL 10/10/2024

OGGETTO: Liquidazione fatture

Si attesta che ai sensi dell'art. 153, 5° comma del D.Lgs. 18/08/2000 n. 267, la regolarità contabile in ordine alla copertura finanziaria del presente atto.

VISONE, li 10/10/2024

**Il Responsabile del Servizio Finanziario
Ghione Morena**

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia del presente atto, è in corso di pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi dal 10/10/2024 al 25/10/2024.

VISONE, li _____

Il Segretario Comunale
F.to: dott.ssa Sasso Stefania

E' copia conforme all'originale in carta semplice per uso amministrativo

li, _____

Il Segretario Comunale DOTT.SSA STEFANIA SASSO