



**Comune di Isola del Liri**  
Provincia di Frosinone

**SERVIZIO VI**

**Pubblica Istruzione**  
Tel. 0776.800.8363  
mail: istruzione@comune.isoladelliri.fr.it

**Servizi Sociali**  
Tel. 0776.800.8307  
mail: serviziociali@comune.isoladelliri.fr.it

Fax 0776.809.840

**Affissa all'Albo Pretorio**

il 18 MAG. 2016

n. 703

Ufficio Segreteria: N° Reg. Gen. 359 del 18 MAG. 2016

**DETERMINA DI LIQUIDAZIONE SERVIZIO VI N° 52 del  
13.05.2016**

**Ufficio Servizi Sociali**

N° Reg. Int. 32

**Oggetto: Liquidazione spesa in favore del Bed & Breakfast TRENTINO per soggiorno del nucleo familiare indigente F.H. ( periodo 11.04.2016/11.05.2016 ).**

L'anno **duemilasedici**, il giorno **treddici** del mese di **maggio**, nel proprio Ufficio

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO VI**

PREMESSO che con Determina del Responsabile del Servizio VI n° 21 del 14.04.2016 avente ad oggetto Impegno di spesa ed istituzione trattativa privata con il Bed & Breakfast "TRENTINO" per spese di soggiorno del nucleo familiare F.H. veniva impegnato l'importo di € 360,00 ;

CONSIDERATO che il servizio è stato effettivamente reso;

VISTA la dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà relativa al Documento Unico di Regolarità Contributiva ;

VISTA la seguente ricevuta per prestazione occasionale :

- N. 04 del 11.05.2016 di Euro 360,00 ( prot. 8118 del 12.05.2016 )

ATTESA, quindi la necessità di procedere alla Liquidazione della stessa;





# Comune di Isola del Liri

Provincia di Frosinone

**SERVIZIO VI**

**Pubblica Istruzione**

Tel. 0776.800.8363

mail: [istruzione@comune.isoladelliri.fr.it](mailto:istruzione@comune.isoladelliri.fr.it)

**Servizi Sociali**

Tel. 0776.800.8307

mail: [servizisociali@comune.isoladelliri.fr.it](mailto:servizisociali@comune.isoladelliri.fr.it)

Fax 0776.809.840

Tutto ciò premesso;

## DETERMINA DI LIQUIDARE

- 1) l'importo di **€ 360,00 IVA inclusa**, al Bed & Breakfast "TRENTINO" per le ragioni in premessa esposte, attraverso mandato di pagamento diretto in favore di Elia Alessandra C.F. LEILSN84H70D810F;
- 2) imputare la spesa di **€ 360,00 IVA Inclusa** nel modo seguente :
  - Euro 360,00 sul Cap. 1462.01 del Bilancio 2016 in corso di elaborazione rubricato "fondo a sostegno degli indigenti" CODICE SIOPE 1333
- 3) dichiarare la presente disposizione immediatamente esecutiva;
- 4) inviare il presente atto agli Uffici Comunali competenti per gli ulteriori adempimenti.

Il Responsabile del Servizio VI  
*Dott.ssa Maria DI REDE*







# Comune di Isola del Liri

Provincia di Frosinone

**SERVIZIO VI**

**Pubblica Istruzione**  
Tel. 0776.800.8363  
mail: [istruzione@comune.isoladelliri.fr.it](mailto:istruzione@comune.isoladelliri.fr.it)

**Servizi Sociali**  
Tel. 0776.800.8307  
mail: [servizisociali@comune.isoladelliri.fr.it](mailto:servizisociali@comune.isoladelliri.fr.it)

Fax 0776.809.840

---

## UFFICIO DI RAGIONERIA

Visto per la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, Comma 4 del D.Lgs 267/2000;

IL RAGIONIERE CAPO

17 MAG 2016

---

## UFFICIO DI SEGRETERIA

Certificato di Pubblicazione

Il sottoscritto Responsabile dell'Albo certifica che copia del presente verbale viene affisso all'Albo Pretorio il giorno 18 MAG 2016 dove vi rimarrà per giorni quindici consecutivi.

IL RESPONSABILE ALBO