



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: servizisociali@comune.isoladelliri.fr.it
Fax 0776.809.840

Ufficio Segreteria: N° Reg. Gen. 54 del 23 GEN. 2014

**DETERMINA DI LIQUIDAZIONE SERVIZIO VI N° 125 del
17.12.2013**

Ufficio Servizi Sociali - N° Reg. Int. 50

1385 del 23 GEN. 2014

Oggetto: Liquidazione spesa EASTERIX VIAGGI per il servizio di “Soggiorno terapeutico/riabilitativo” a DERUTA (PG) (periodo 08 – 11 luglio 2013) in favore in favore di n. 2 utenti minori del C.S.M.

L'anno **duemilatredici**, il giorno **diciassette** del mese di **dicembre**, nel proprio Ufficio

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO VI

- **PREMESSO** che l'A.S.L. di FROSINONE – Distretto Sanitario “C” di Sora – Dipartimento di Salute Mentale, ogni anno organizza “Soggiorni terapeutico – riabilitativi” in favore degli Utenti del C.S.M.;
- **CONSIDERATO** che, anche per l'anno 2013 sono stati effettuati vari soggiorni per gli Utenti del C.S.M. a cui il Comune di Isola del Liri ha aderito;
- **CONSIDERATO** che, la ditta EASTERIX VIAGGI con sede a Sora (FR) in Via XX Settembre n. 52 (P.I. 02668280601) si è aggiudicata la gara d'appalto espletata dalla A.S.L. di FROSINONE – Distretto “C” di Sora .
- **PREMESSO** che con Determina del Servizio VI n° **70** del **17.12.2013** avente ad oggetto “Impegno spesa con la ditta EASTERIX VIAGGI con sede a Sora (FR) in Via XX Settembre, 52 (P.I. 02668280601) veniva impegnato l'importo di **€ 772,00** per il servizio di “Soggiorno terapeutico / riabilitativo” in favore di n. 2 utenti minori ;
- **CONSIDERATO** che il servizio di “Soggiorno terapeutico/riabilitativo” a DERUTA (PG) dal **08.07.2013** al **11.07.2013** è stato effettivamente reso;



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: servizisociali@comune.isoladelliri.fr.it
Fax 0776.809.840

- VISTA la seguente **Fattura** pervenuta a tale Ente dalla ditta EASTERIX VIAGGI ; :

N° Fattura	Data Documento	Importo	Protocollo	Data Protocollo
157	21.09.2013	Euro 772,00	15295	03.10.2013

- ATTESA, quindi la necessità di procedere alla Liquidazione della stessa;
- Tutto ciò premesso;

DETERMINA DI LIQUIDARE

- 1) L'importo complessivo di **€ 772,00 IVA inclusa** alla ditta EASTERIX VIAGGI con sede a Sora (FR) in Via XX Settembre n. 52 (P.I. 02668280601) attraverso Bonifico bancario con le seguenti coordinate bancarie:

CODICE IBAN : IT77J083447460000010857055 (BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ANAGNI – Filiale di Sora – Conto intestato a Errichiello Anna) ;

- 2) imputare la spesa di **€ 772,00 IVA Inclusa** sul Cap. ^{1112.01} 2013 che presenta la necessaria disponibilità ;
- 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 PEDE



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: servizisociali@comune.isoladelliri.fr.it

Fax 0776.809.840

UFFICIO DI RAGIONERIA:

Registrata la spesa ed apposto il visto ai sensi e per gli effetti dell'art. 151 delle leggi sull'ordinamento degli Enti locali;

Il Ragioniere Capo

Ufficio di Segreteria, li 23 GEN 2014

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

Il sottoscritto Responsabile dell'Albo Comunale, certifica che copia del presente verbale è stato affisso all'albo pretorio il giorno 23 GEN 2014 dove vi rimarrà per giorni quindici consecutivi.

Il Responsabile dell'Albo Comunale