



**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

UFFICIO DI SEGRETERIA REG. N° 147 DEL 27 FEB. 2014

**DETERMINA DI LIQUIDAZIONE N° 38 del**  
**19.02.2014**

**Ufficio Pubblica Istruzione**  
Reg. Int. N° 19

Prot. N° 3234 del 27 FEB. 2014

Oggetto: Liquidazione utenze " TELECOM ITALIA S.p.A. "  
periodo ottobre – novembre 2013 CODICE SIOPE 1315

Fattura N°	Data	Importo in Euro	Capitolo	Totale Capitolo
2N14000206	20.01.2014	14,00	592/2014	
8N00502787	05.12.2013	71,50	592/2014	
8N00499081	05.12.2013	177,00	592/2014	
8N00499193	05.12.2013	29,00	592/2014	
8N00500640	05.12.2013	100,00	592/2014	
8N00499266	05.12.2013	200,50	592/2014	
8N00501544	05.12.2013	29,50	592/2014	
8N00498757	05.12.2013	55,50	592/2014	
8N00501169	05.12.2013	59,00	592/2014	
8N00500011	05.12.2013	93,50	592/2014	
2N13004546	20.12.2013	13,00	592/2014	
8N00499272	05.12.2013	100,50	592/2014	
2N13004177	20.11.2013	14,00	592/2014	
		<b>Totale Euro 957,00</b>		<b>Totale Euro 957,00</b>

Il Responsabile del Servizio VI  
Dott. Di Pedè



Via S. Giuseppe, 1  
03036 ISOLA DEL LIRI  
Tel 0776.800.81  
Fax 0776.800.836  
N.Verde 800.633.061  
www.comune.isola-del-liri.fr.it  
P.IVA 00279790604  
C.F. 91000660604



**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)

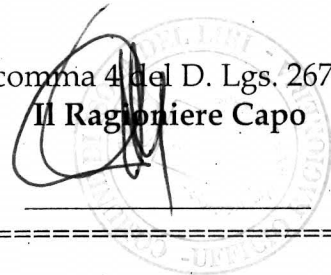
Fax 0776.809.840

=====  
Ufficio di Ragioneria, li 26 FEB 2014

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

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

**Il Ragioniere Capo**



=====  
Ufficio di Segreteria, li 27 FEB 2014

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

Il sottoscritto Responsabile dell'Albo Comunale, certifica che copia del presente verbale è stato affisso all'albo pretorio il giorno 27 FEB 2014 dove vi rimarrà per giorni quindici consecutivi.

**Il Responsabile dell'Albo Comunale**

\_\_\_\_\_