



**COMUNE DI TAVAGNACCO**  
PROVINCIA DI UDINE

**Provvedimento di liquidazione nr. 1844 del 07/12/2023**

**SEGRETERIA GENERALE**

**OGGETTO: SERVIZIO DI TELEASSISTENZA/TELESOCORSO STRUTTURA "ABITARE POSSIBILE A TAVAGNACCO" PERIODO SETTEMBRE DICEMBRE 2023. CIG Z0A3B98E00. LIQUIDAZIONE MESE DI NOVEMBRE 2023**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTI** gli impegni di spesa assunti con determinazioni del Responsabile dell'Area, come sotto elencati;  
**RICHIAMATA** la seguente determina:

IMP./EPF	DETERM.	CAP/AR T.	DESCR. IMPEGNO	CIG	CUP	SOGGETTO
1113/2023	2023/1148	1273/20	SERVIZIO DI TELEASSISTENZA/TELESOCORSO STRUTTURA "ABITARE POSSIBILE A TAVAGNACCO" PERIODO SETTEMBRE DICEMBRE 2023. CIG Z0A3B98E00.	Z0A3B98E00	/	TELEVITA S.P.A. PIAZZA SAN GIOVANNI 6 TRIESTE (TS) cf.00566630323 pi.00566630323

**VISTA** la fattura n. 2622 del 30.11.2023 relativa al servizio di teleassistenza/telesoccorso presso la struttura Abitare Possibile per il mese di novembre 2023 per Euro 122,00 qui pervenuta tramite il sistema SDI FVG;

**VERIFICATA**, in qualità di Responsabile del Procedimento, la regolarità tecnica ai sensi dell'art. 184 del D. Lgs. n. 267/2000;

**VERIFICATA** la regolarità del DURC in scadenza alla data del 12.02.2024;

**ACQUISITA** la tracciabilità dei flussi finanziari;

**RICHIAMATE** le disposizioni in materia di trasparenza e pubblicità previste dal D.Lgs 33/2013;

**RISCONTRATA** la regolarità della documentazione relativa al servizio in argomento;

**RILEVATO** quindi che sussistono i presupposti e le condizioni per liquidare la succitata fattura;

**ATTESTATA**, ai sensi dell'art. 147-bis, comma 1 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 e s.m.i. la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa relativa al presente provvedimento;

**DISPONE**

1. Di liquidare la spesa complessiva di 122,00 Euro e relativa alla fattura:

N.ro Fattura	Data Fattura	Imponibile	IVA	Importo	Impegno / Epf
--------------	--------------	------------	-----	---------	---------------

2622	30/11/2023	100,00	22%	122,00	1113/2023
------	------------	--------	-----	--------	-----------

2. Di trasmettere la presente determinazione di liquidazione all'Ufficio Ragioneria ai fini dell'emissione del relativo mandato di pagamento.

Il Responsabile del Settore  
LUISA CANTARUTTI

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CANTARUTTI LUISA

CODICE FISCALE: CNTLSU67B44I403E

DATA FIRMA: 07/12/2023 13:56:44

IMPRONTA: 626D7702D455B2699ADEF92BF7285B7DE1C39A47050736A03A8D371A2295F6F  
DE1C39A47050736A03A8D371A2295F6FA801BDEFEAAD4DF14A3B174B67B40653  
A801BDEFEAAD4DF14A3B174B67B406538FFE65295D49F4470FF8524268E5C676  
8FFE65295D49F4470FF8524268E5C676FC47762E833FEF498A6A6FCBCD5A5D4B