



Città di Cerignola

Piazza della Repubblica
C.F. e P. Iva 00362170714

Pagina 1 di 1 1

MANDATO DI PAGAMENTO 1826

del 10-05-2017

ESERCIZIO FINANZIARIO

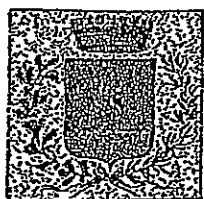
2017

Capitolo	14278	Art	0	Codice bilancio	Miss. 04 Prog. 07 Titolo 1 (04 07-1 04 02 05 999)	Gest.	COMPETENZA
EROGAZIONI CONTRIBUTI REGIONALI - ALTRI INTERVENTI PRESTAZIONI DI SERVIZI							
LIQUIDAZIONE				Provvedimento D.D. Reg. Gen. N.		nr 404	del. 07-04-2017
numero 362/2016 del 06-04-2017				Immed. Eseguita/Esecutiva			
Fornitura ausilio tecnologico per compensazione disabilità all'alunno della scuola primaria Istituto comprensivo "Carducci - Paolillo". Liquidazione fattura.							
DETTAGLIO PIANO DEI CONTI				SITUAZIONE FINANZIARIA		CAPITOLO	CASSA
Missione	04	Istruzione e diritto allo studio		PREVISIONE ASSESTATA	21.043,00	21.043,00	
Programma	07	Diritto allo studio		PRECEDENTI PAGAMENTI	0,00	0,00	
Titolo	1	Spese correnti					
2o Livello	04	Trasferimenti correnti		PRESENTE IMPORTO	238,16	238,16	
3o Livello	02	Trasferimenti correnti a Famiglie					
4o Livello	05	Altri trasferimenti a famiglie		TOTALE PAGATO	238,16		
5o Livello	999	Altri trasferimenti a famiglie n.a.c.		DISPONIBILITA' RESIDUA	20.804,84	20.804,84	
SIOPE	1040205999						
DESTINAZIONE FONDI	Libera					Fruttifero	C.U.P.
IL TESORIERE COMUNALE paghera` ai sottoelencati nominativi le somme a fianco di ognuno di essi indicate per un importo complessivo di 238,16 di cui DUECENTOTRENTOTTO/16							
Per : FORNITURA AUSILIO TECNOLOGICO PER ALUNNO CON DISABILITA							

CREDITORE (Codice: 16293)				
TECNOLOGIE ASSISTIVE SRL		VIA M. MASTROIANNI 10/A-B		
P.Iva 07509090721		70023 GIOIA DEL COLLE (BA)		
Riga	TITOLO DEL PAGAMENTO		IMP. PARZIALE	IMP. COMPL. Ex SIOPE
1	CIG:Z571DFF457 SALDO Fatt.n. 1 del 04/04/2017 NOTA CREDITO SU FATTURA N. 23 DEL 28/02/2017 PER ERRATA FATTURAZIONE		-279,38	1204
2	CIG:Z571DFF457 SALDO Fatt.n. 31 del 04/04/2017 FORNITURA AUSILIO TECNOLOGICO PER ALUNNO CON DISABILITA		238,16	1204
	Trib. 6040 IVA PARTE CORRENTE 4,00% su 229,00 *Ritenuta		9,16	
3	CIG:Z571DFF457 SALDO Fatt.n. 23 del 28/02/2017 Ausilio Tecnologico per alunno disabile		279,38	1204
	Netto da Pagare:		229,00	229,00
	(per Ritenute) -Confr. Ordinativi relativi		TITOLARE	9,16
MODALITA' DI PAGAMENTO	BONIFICO SU BNL (IT 04 F 01005 41480 000000000797) - CIN: F - ABI: 01005 - CAB: 41480 - C/C: 000000000797 Esente bollo art.955/82 e successive modifiche			
	IBAN: IT04F0100541480000000000797			

Bollo
dell'ente

Resp. Sett. Finanziario
Dott. Giovanni Buquicchio



COMUNE DI CERIGNOLA

MANDATO N. 1826 CAP. 14278 BIL. 2017

IMPEGNO N. 1678 LIQUIDAZIONE N. 362

IMPONIBILE € 228,00
(IMPORTO DA LIQUIDARE ALLA DITTA)
RITENTUTA € 8,46
(IVA TRATTENUTA)
TOTALE € 238,46
(IMPONIBILE + RITENUTA)

REVERSALE N. 1568

CREDITORE: COD.N. (16233)
TECNOLOGIE ASSISTIVE SRL

PAGAMENTO FATTURA N. 31 - 23 - N.R. 1 SUPAD N-23

PROT. ENTRATA N. 16136 - 9488 - 16135

REGISTRAZIONE IN FINANZIARIA N. 1138 - 1212 - 1211

DESCRIZIONE :

FORNITURA AUSILIO TECNOLOGICO PER ALUNNO CN DISABILITA'

TOTALE FATTURA € 238,46

CIG: Z571 DFF h57 CUP:

SIOPE:

DOCUMENTI: Delibera N. del

Determ. N. 404 del 07-04-2017



CITTÀ DI CERIGNOLA

Settore Cultura, Teatro, Pubblica Istruzione, Sport e politiche Giovanili
Servizio pubblica istruzione

Prot. 10449

Cerignola, 10. 04. 2017

Oggetto: Trasmissione fattura.

Al Dirigente Servizi Finanziari
Dott. Giovanni Buquicchio

SEDE

In riferimento alle D.D. n.404/37 del 07/04/2017 la ditta Tecnologie Assistive S.r.l. a trasmesso la fattura elettronica n. 31 del 04.04.2017 con prot. n. 10136 del 05/04/2017 per un importo complessivo di €. 238,16 relativa ausilio tecnologico per alunno disabile.

Liquidazione : impegno contabile n. 362 del 362 del 29.12.2016 capitolo 14278 per un importo totale di €. 238,16

CIG: Z571DFF457

Pertanto, si trasmette quanto ricevuto al fine del relativo pagamento.

Distinti Saluti

Il Dirigente
(Dr.ssa Maria Dettori)

prot. 10136 del 5-4-17
u. 31 del 4-4-17

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: 16X28
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

16283
1188

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07509090721
Codice fiscale: 07509090721
Denominazione: Tecnologie Assistive S.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via M. Mastroianni
Numero civico: 10
CAP: 70023
Comune: Gioia del Colle
Provincia: BA
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: BA
Numero di iscrizione: BA - 562396
Capitale sociale: 10000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 3935660466
E-mail: info@tecnologieassistive.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-04-04+02:00** (04 Aprile 2017 02:00:)
Numero documento: **31**
Importo totale documento: **238.16**
Causale: **Fornitura ausilio tecnologico per alunno con disabilita'**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **Det. n. 1232/39**
Data ordine di acquisto: **2016-12-30+01:00** (30 Dicembre 2016 01:00:)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z571DFF457**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Tablet Huawei Mediapad T1 10.0**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **229.00**
Valore totale: **229.00**
IVA (%): **4.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **4.00**
Totale imponibile/importo: **229.00**
Totale imposta: **9.16**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **scissione dei pagamenti ai sensi dell'art 17ter del DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Tecnologie Assistive S.R.L.**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-04-30+02:00** (30 Aprile 2017 02:00:)
Importo: **238.16**
Istituto finanziario: **Bancapulia - filiale di Triggiano**
Codice IBAN: **IT54G0578741730020570159932**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ISTITUTO COMPRENSIVO CARDUCCI-PAOLILLO.pdf**
Formato: **.pdf**
Descrizione: **attachment - 4-4-2017 14:21:13**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

prot. 10135 del 5.4.17

FATTURA ELETTRONICA

4.1 del 4.4.17

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
 Progressivo di invio: 16X01
 Formato Trasmissione: FPA12
 Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

16283
 1211

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07509090721
 Codice fiscale: 07509090721
 Denominazione: Tecnologie Assistive S.r.l.
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via M. Mastroianni
 Numero civico: 10
 CAP: 70023
 Comune: Gioia del Colle
 Provincia: BA
 Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: BA
 Numero di iscrizione: BA - 562396
 Capitale sociale: 10000.00
 Numero soci: SU (socio unico)
 Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 3935660466
 E-mail: info@tecnologieassistive.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
 Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
 CAP: 71042
 Comune: Cerignola
 Provincia: FG
 Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
 Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD04** (nota di credito)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-04-04+02:00** (04 Aprile 2017 02:00:)
Numero documento: **1**
Importo totale documento: **279.38**
Causale: **NOTA CREDITO PER ERRATA FATTURAZIONE**

Dati della fattura collegata

Identificativo fattura collegata: **23**
Data fattura collegata: **2017-02-28+01:00** (28 Febbraio 2017 01:00:)
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z571DFF457**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **STORNO PER ERRATA FATTURAZIONE (fatt. 23, TABLET Huawei Mediapad T1 10.0)**
Valore unitario: **229.00**
Valore totale: **229.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **229.00**
Totale imposta: **50.38**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **scissione dei pagamenti ai sensi dell'art 17ter del DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Tecnologie Assistive S.R.L.**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **279.38**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

FATTURA ELETTRONICA

Pagina 1 di 3
fatt. n- 23 del 28.2.2017
prot. 9488 del 29.3.2017

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT07945211006
Progressivo di invio: 16HM9
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UF3YSF

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07509090721
Codice fiscale: 07509090721
Denominazione: Tecnologie Assistive S.r.l.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via M. Mastroianni
Numero civico: 10
CAP: 70023
Comune: Gioia del Colle
Provincia: BA
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: BA
Numero di iscrizione: BA - 562396
Capitale sociale: 10000.00
Numero soci: SU (socio unico)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: 3935660466
E-mail: info@tecnologieassistive.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00362170714
Denominazione: Comune di Cerignola

Dati della sede

Indirizzo: Piazza Della Repubblica
CAP: 71042
Comune: Cerignola
Provincia: FG
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT07945211006
Denominazione: INFOCERT S.p.A

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile Sdi www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2017-02-28+01:00** (28 Febbraio 2017 01:00:)
Numero documento: **23**
Importo totale documento: **279.38**
Causale: **Ausilio Tecnologico per alunno disabile**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **Det. n. 1232/39**
Data ordine di acquisto: **2016-12-30+01:00** (30 Dicembre 2016 01:00:)
Codice commessa/convenzione: **IMP. CONT. N.1078 DEL 29.12.2016 - CAP. 14278**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z571DFF457**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **21/17**
Data DDT: **2017-02-22+01:00** (22 Febbraio 2017 01:00:)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura**Mr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **Tablet Huawei Mediapad T1 10.0 - Impegno Contabile n.1078 del 29.12.16 - Capitolo 14278 - Bilancio 1040503**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **pz**
Valore unitario: **229.00**
Valore totale: **229.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **229.00**
Totale imposta: **50.38**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Scissione dei pagamenti ai sensi dell'art. 17-ter del DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Tecnologie Assistive S.r.l.**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2017-04-30+02:00** (30 Aprile 2017 02:00:)
Importo: **279.38**
Istituto finanziario: **Banca Apulia - Filiale di Triggiano (BA)**
Codice IBAN: **IT54G0578741730020570159932**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **ISTITUTO COMPRENSIVO CARDUCCI-PAOLILLO.pdf**
Formato: **.pdf**



tecnologie assistive S.r.l.

16233

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A FINE SLD P.R. 445/2000 E DELLA
LEGGE 136 DEL 15 AGOSTO 2010 TRACCIABILITÀ DELL'USCITA ANZIARI**

In data 27/04/17 il sottoscritto Sessana Vito nato a Acquaviva delle Fonti il 09/08/1990, nella sua qualità di Legale Rappresentante
(eventualmente) procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
quale legale rappresentante dell'impresa:

RAGIONE SOCIALE	TECNOLOGIE ASSISTIVE S.R.L.
CODICE FISCALE	07509090721
PARTITA I.V.A.	07509090721
INDIRIZZO	VIA M. MASTROIANNI, 10/A-B – GIOIA DEL COLLE
EMAIL	INFO@TECNOLOGIEASSISTIVE.IT

con la presente, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art.3 della legge n.136/2010, relativi ai pagamenti di forniture e servizi effettuati a favore dell'Amministrazione in indirizzo,

DICHIARA:

- ✓ che gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con l'Asl Lecce sono:

Estremi identificativi

- ISTITUTO Banca Apulia
- AGENZIA Triggiano (BA) - Via Casalino 136-138
- C/C IBAN IT54G0578741730020570159932

Generalità persone delegate ad operare:

Nome e Cognome: Vito Sessana

C.F. SSSVTI90M09A048N

Luogo e data di nascita Acquaviva delle Fonti (BA) – 09/08/1990

Residente a Cassano delle Murge (BA) in Via Riconc. Dei Cristiani snc

1

**MEDIANTE APPOSIZIONE DI TIMBRO E FIRMA
SI AUTORIZZA ANCHE IL TRATTAMENTO E L'UTILIZZO DEI DATI
AI SENSI DEL D.LGS 196/2003**

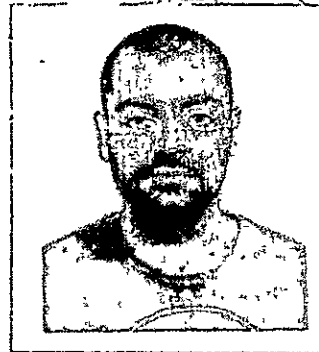
(allegare copia del documento di identità del dichiarante)

TECNOLOGIE ASSISTIVE S.r.l.
Via M. Mastroianni, 10/E-F-G.
70023 GIOIA DEL COLLE (BA)
Cod. Fisc./P. IVA: 07509090721

Cognome **SESSANA**
 Nome **VITO**
 nato il **09/08/1990**
 (stato **577** P. **1** S. **5**)
 a **SS. ANTONIO P. A. (SA)**
 Cittadinanza **LA VIA**
 Residenza **CASSANO DELLE MURGE**
 Via **VIA FIDELITY 661 CANTIANI-ROS. 1.1. A. 22**
 Stato civile **4**
 Professione **11**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Stanza **1. / 2**
 Capelli **neri**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **4**



Firma del titolare *Severino Vito*
CASSANO DELLE MURGE 12/06/2011

Il SINDACO
ORDINE
 Il **Commissario Giacomo Massimo RETROFORTE**
[Signature]

Scadenza: 09/08/2024

AT 3955783



1975 - 1976 - 1977 - 1978 - 1979



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CASSANO DELLE MURGE

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 3955783

DI

SESSANA.

VITO

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_6645895	Data richiesta	07/03/2017	Scadenza validità	05/07/2017
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TECNOLOGIE ASSISTIVE SRL
Codice fiscale	07509090721
Sede legale	VIA M MASTROIANNI, 10/EFG 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S. I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.



CITTÀ DI CERIGNOLA

COPIA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

(D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 - Art. 107)

Atto N.404/37

In data 07-04-17

OGGETTO: Fornitura ausilio tecnologico per compensazione disabilità all'alunno della scuola primaria Istituto comprensivo "Carducci - Paolillo". Liquidazione fattura.

Visto

art. 183, c. 7, D.Lgs. 267/00

REGOLARITÀ CONTABILE
attestante la copertura finanziaria

Data: 07-04-17

Il Responsabile del Settore
F.to Buquicchio Dott. Giovanni

L'anno duemiladiciassette, il giorno sette del mese di **aprile**, in Cerignola, nella residenza comunale.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

**CULTURA-TEATRO - P.I. - SPORT
E POLITICHE GIOVANILI**

PUBBLICA ISTRUZIONE

Dettori Dott.ssa Maria, responsabile del Settore, ha adottato la seguente determinazione:

«Il Dirigente Scolastico della scuola primaria del 1° circolo didattico dell'Istituto comprensivo "Carducci- Paolillo ha fatto richiesta di ausilio Tecnologico per compensazione disabilità, necessario all'alunno frequentante la sua scuola per lo svolgimento delle attività didattiche.

Con D.D. n. 1232/39 del 30.12.2016, si impegnavano i contributi regionali per il diritto allo studio anno 2016 - Interventi vari;

Visto che detta fornitura è stata consegnata alla scuola richiedente, ora occorre andare a liquidare la fattura n. 31 del 04/04/2017, prot. n. 10136 del 04/04/2017, per un importo di € 238,16 compreso Iva al 4% a valere sul bilancio di competenza 2016 - al codice 04.07-1.04.02.05.999 (cap. 14278) "Erogazione contributi regionali altri interventi prestazioni di servizi" - proposta di liquidaz. provv. n. 345, alla Ditta Technologies Assistive s.r.l. con sede in Via Marcello Mastroianni, 10/A-B Gioia del Colle - Bari.»

Vista la deliberazione di Giunta Comunale n. 292 del 18/11/2016 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per l'anno 2016-2018 ed in attesa di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione (PEG) per l'anno 2017;

Dato atto che sulla presente determinazione è stato effettuato il preventivo accertamento ai sensi dell'art. 9, comma 2 del Decreto legge 1° luglio 2009, n. 78, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 150 del 1° luglio 2009 per il quale i Servizi Finanziari hanno espresso parere favorevole;

Dato atto che è stato effettuato il controllo di regolarità contabile ai sensi dell'art. 147/bis del D. Lgs. 267/2000;

Dato atto, altresì, che sulla presente determinazione è stato apposto il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria, ai sensi degli artt. 153, comma 5, e 183, comma 7, del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267;

Visto l'Allegato n. 4/2 al D. Lgs. 118/2011 recante "Principio contabile applicato concernente la contabilità finanziaria" che prevede che: "Le obbligazioni giuridiche perfezionate sono registrate nelle scritture contabili al momento della nascita dell'obbligazione, imputandole all'esercizio in cui l'obbligazione viene a scadenza";

Dato infine atto che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari in ordine ai lavori, servizi e forniture, ex art. 3 della legge 13/8/2010, n. 136, recante "Piano straordinario contro le mafie", e D.L. 12/11/2010, n. 187, convertito con modificazioni dalla legge 17/12/2010, n. 217, recante "Misure urgenti in materia di sicurezza", alla presente attività è stato assegnato il seguente codice CIG: Z571DFF457;

Vista la delibera G.C. n. 12 del 17/01/2002 sulla separazione delle attività di direzione politica da quelle di gestione amministrativa;

Visto il decreto del Sindaco del 30/12/2015, prot. n. 189/Gab., modificato con il successivo del 23/09/2016, prot. n. 196/Gab, con il quale si affida alla dott.ssa Maria Detto-ri, la Dirigenza del Settore Cultura - Teatro - Pubblica Istruzione - Sport e Politiche Giovanili;

Visto il decreto del Sindaco del 18/08/2016, prot. n. 181/GAB., con il quale si affida al dott. Giovanni Buquicchio la responsabilità del Settore Servizi Finanziari;

D E T E R M I N A

la premessa costituisce parte integrante del provvedimento;

1) di precisare, ai fini della conformità del presente provvedimento al principio contabile applicato della competenza finanziaria potenziata, che l'obbligazione di cui trattasi scade nell'esercizio 2017 essendo in detto anno previsto il completo adempimento della prestazione da cui scaturisce l'obbligazione medesima;

2) di liquidare, secondo il principio della competenza finanziaria di cui all'allegato n. 4/2 al D. Lgs. 118/2011, la spesa di € 238,16 Iva compresa, al codice 04.07-1.04.02.05.999 (cap. 14278) - proposta di liquidaz. provv. n. 345;

3) di autorizzare i Servizi Finanziari a liquidare e pagare la somma di € 238,16 compreso di Iva in favore della ditta Technologies Assistive S.r.l. con sede in Via Marcello Mastroianni 10/A-B - 70023 - Gioia del Colle Bari, in quanto attrezzata alla bisogna;

4) di dare atto che il presente provvedimento è stato assegnato alla dipendente Maria Pia Paradiso.

**CITTÀ DI CERIGNOLA**

(Provincia di Foggia)

Piazza della Repubblica N. 1

71042 – Cerignola

Partita Iva e C.F. 00362170714

AREA ECONOMICA – FINANZIARIA
VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE ED ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA

Atto N. 404/37

In data 07-04-17

OGGETTO: Fornitura ausilio tecnologico per compensazione disabilità all'alunno della scuola primaria Istituto comprensivo "Carducci - Paolillo". Liquidazione fattura.

Ai sensi degli artt. 153, comma 5 e 183 comma 7, del D. Lgs. 267 del 18 Agosto 2000 si attesta la regolarità contabile e la copertura finanziaria della spesa.

La spesa complessiva di € 238,16 (CIG. Z571DFF457) di cui alla presente determinazione del Responsabile di Area graverà:

Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Impegno N.	Data Impegno
Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Sub. Impegno N.	Data Sub. Impegno
Importo	Codice di Bilancio	Capitolo/Art.	Anno	Liquidazione N.	Data Liquidazione
238,16	04.07-1.04.02.05.999	14278/	2017	362	29-12-2016

*Cerignola, li 07-04-17***IL RESPONSABILE DELL'AREA**

F.to Buquicchio Dott. Giovanni

IL DIRIGENTE DEL SETTORE

F.to Dettori Dott.ssa Maria

Copia conforme all'originale, **07-04-17**

IL SEGRETARIO GENERALE

Claudione Rosaria

Il sottoscritto SEGRETARIO GENERALE

attesta

⇒ che la presente determinazione:

- ☐ sarà affissa all'albo pretorio del Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **08-04-17** (art. 124, comma 1, D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. **10386** del **07-04-17** al Sindaco;
- ☐ è stata trasmessa con lettera prot. n. del al Prefetto di Foggia (art. 135 D.Lgs. 267/2000);
- ☐ è divenuta esecutiva il giorno **07-04-17**.

Dal Palazzo di Città, **07-04-17**

IL SEGRETARIO GENERALE

Claudione Rosaria

La presente determinazione è stata affissa all'albo pretorio di questo Comune per 15 (quindici) giorni consecutivi, dal **08-04-17** al **22-04-17**, come prescritto dall'art. 124, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

Dal Palazzo di Città, **24-04-17**

IL SEGRETARIO GENERALE

Claudione Rosaria