



**COMUNE DI ANELA**  
**C.A.P. 07010 - Provincia di Sassari - C.F. 00237220900**

**SETTORE AMMINISTRATIVO E SERVIZI ALLA PERSONA**

**DETERMINAZIONE**  
**DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO SOCIO – ASSISTENZIALE**

<b>N. 217</b> <b>Del 12.12.2013</b>	<b>OGGETTO:</b> Soggiorno vacanza anziani a Tortolì – Liquidazione fattura alla Ditta “Max Viaggi Autonoleggio” di Bolotana <b>CIG: Z740B70979</b>
--	---

L'anno duemilatredici, il giorno dodici del mese di Dicembre nel proprio ufficio,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il Decreto di nomina dei Responsabili di servizio ai sensi del D.Lgs 267/2000;

**VISTO** il D.Lgs. n°267/2000;

**VISTA** la fattura di pagamento n° 154/2013 del 31.10.2013 e acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.12.2013 al n° 2690, dell'importo di € 500,00 onnicomprensivo, della Ditta Max Viaggi Autonoleggio di Bolotana, relativa al trasporto degli anziani al soggiorno vacanza anziani c/o la località marina di Tortolì e viceversa, in data 06.09.2013 e 14.09.2013;

**ACCERTATO** che la suddetta prestazione è stata autorizzata con propria Determinazione n° 149 del 03.09.2013, per l'importo di € 3.804,00, imputando la spesa al Tit. 1 – Funz. 10 – Serv. 4 – Int. 3 – cap. peg 1883 – Imp. 706/2010 - Bilancio 2010;

**CONSIDERATO** che il servizio è stata regolarmente effettuato in conformità a quanto disposto;

**VISTA** la regolarità della sopra elencata fattura;

**RITENUTO** doveroso provvedere in merito

**VISTO** il Bilancio 2013;

**DETERMINA**

**DI DARE ATTO** di quanto in premessa;

**DI LIQUIDARE** l'importo complessivo di € 500,00 alla Ditta Max Viaggi Autonoleggio di Concas Massimiliano di Bolotana (NU) con accredito sul Conto **IBAN IT 73 U 01015 85260 000065009848** presso **BANCO DI SARDEGNA** a saldo della fattura n. 154 del 31.10.2013.

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ DEL PRESENTE ATTO E LA CORRETTEZZA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(F.to Ass. Soc. Rubanu Luigia)

-----

---

---

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

(F.to Lorenza Bulla)

-----

---

---

SI ATTESTA LA REGOLARITÀ CONTABILE DEL PRESENTE ATTO E LA COPERTURA FINANZIARIA DEI DATI IN ESSO CONTENUTI.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
(F.to Dr. Sebastiano Soro)

-----

---

---