

AREA PROGRAMMA "MARMO PLATANO MELANDRO"	
UFFICIO COMUNE	
Centro Servizi di Zona, C.da Perolla snc – 85050 Savoia di Lucania (PZ) Tel. + 39 0971 712206 - Fax + 39 0971 712189	
AMMINISTRAZIONE CAPOFILA: COMUNE DI TITO	
Via Municipio 1 - 85050 TITO (PZ) Tel. + 39 0971 796211 Fax + 39 0971 794489 - Codice Fiscale: 00128970761 P.E.C.:comune.tito.pz@cert.ruparbasilicata.it – Sito web: www.comune.tito.pz.it	
	

UNITA' DI PROGETTO " STRUTTURA DI STAFF "
Ufficio Affari Generali – Risorse Umane

Prot.n.4149
Lì, 22 settembre 2014

Al Responsabile
del Servizio Finanziario del Comune di Tito
(Amministrazione Capofila
dell'Area Programma Marmo Platano Melandro)
Rag. Angela TORNINCASA

ATTO DI LIQUIDAZIONE
N.63 del 22 settembre 2014

IL RESPONSABILE

VISTA la fattura n. 244 del 12.09.2014, acquisita agli atti di questa Amministrazione in data 22.09.2014 al n. 4145 di protocollo, con la quale la ASP – Igiene e Sanità Pubblica – Ufficio Medicina Fiscale di Potenza, via Appia, 184/A – (C.F. 01722360763), ha chiesto la liquidazione della somma complessiva di € 98,83 per controlli sanitari richiesti ai sensi dell'art. 5 della legge 20.05.1970, n.300 e art. 5 della legge n.638/83 eseguiti nel periodo aprile – luglio/2014, relativi al personale dipendente dell'Ufficio Comune dell'Area Programma Marmo Platano Melandro in c/da Perolla, agro del Comune di Savoia di Lucania,

DICHIARA

di aver verificato la regolarità della prestazione e la corrispondenza del predetto titolo di spesa alla qualità, quantità, ai prezzi, ai termini e alle condizioni pattuite ed accettate dalla ditta medesima e liquida la spesa complessiva di € 98,83.

Liquidazione a carico dell'impegno n.574/2014 (giusta determinazione dirigenziale n.24 del 19.05.2014).

Imputazione: Cap.40050.1 "Spese di funzionamento Ufficio Comune Area Programma Marmo Platano Melandro" (Codice SIOPE 4503) del Bilancio 2014.

Legge 136/2010 – "Banca d'Italia" Conto di Tesoreria Unico: 306419 -

CIG: Z650D64127



IL RESPONSABILE
Rag. Giovanni GUERRIERO



Area Programma "Marmo Platano Melandro"
Amministrazioni Comunali aderenti:

Balvano, Baragiano, Bella, Brienza, Castelgrande, Muro Lucano, Pescopagano, Picerno, Ruoti, S. Angelo le Fratte, Sasso di Castalda, Satriano di Lucania, Savoia di Lucania, Tito, Vietri di Potenza



SERVIZIO SANITARIO
 REGIONE BASILICATA
 Azienda Sanitaria di Potenza
 Codice Fiscale/Partita Iva:01722360763

IGIENE E SANITA' PUBBLICA
 UFFICIO MEDICINA FISCALE
 VIA Appia 184/A POTENZA - tel.0971/425223

Fattura n. 244
 del 12/09/2014

Istituto Bancario "Banca Popolare di Bari" -
 ABI/CAB 05424/04297 C.C.000000000233
 IBAN IT 17 E 05424 04297 000000000233
 "Banca d'Italia" Conto Tesoreria Unico: 306419

AREA PROGRAMMA MARMO PLATANO MEL
 C.DA PEROLLA
 SAVOIA DI LUCANIA-85050 - SAVOIA DI LUC
 CF 00128970707

OGGETTO: Fattura di
 Pagamento per controlli sanitari
 richiesti ai sensi dell'art.5 della
 legge 20.5.1970, n.300 e art.5 della
 legge n.638/83 eseguiti nel mese di
 DA APRILE A LUGLIO 2014

N. Prog.	N. Referto	Importo Visita	Rimborso Chilometrico	Spese di Amministraz.	Cognome e Nome																																				
1	1433	20,08	13,20	4,13	SALVATORE GIUSEPPE																																				
2	1744	20,08	6,00	4,13	CAPPIELLO LUCIA																																				
3	2123	20,08	7,00	4,13	DI STEFANO ANTONIO																																				
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="6">AREA PROGRAMMA MARMO PLATANO-MELANDRO</td> </tr> <tr> <td colspan="6">AMMINISTRAZIONE CAPOFILA COMUNE DI TITO</td> </tr> <tr> <td colspan="6">UFFICIO COMUNE</td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;">22 SET. 2014</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Prot. n. <u>ndhs</u></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Cat. _____ Cl. _____ Fasc. _____</td> </tr> </table>						AREA PROGRAMMA MARMO PLATANO-MELANDRO						AMMINISTRAZIONE CAPOFILA COMUNE DI TITO						UFFICIO COMUNE						22 SET. 2014						Prot. n. <u>ndhs</u>						Cat. _____ Cl. _____ Fasc. _____					
AREA PROGRAMMA MARMO PLATANO-MELANDRO																																									
AMMINISTRAZIONE CAPOFILA COMUNE DI TITO																																									
UFFICIO COMUNE																																									
22 SET. 2014																																									
Prot. n. <u>ndhs</u>																																									
Cat. _____ Cl. _____ Fasc. _____																																									

Totali	60,24	26,20	12,39
--------	-------	-------	-------

Importo €	98,83
Iva/Bollo €	_____
Totale €	98,83

Il Responsabile del Procedimento

dott.Giovanni Laugello