



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA

Via Gramsci, 2/A - 40059 MEDICINA (BO)

Codice fiscale 80071270377 – Cod. Mecc. BOIC867005 – C.U.: UFS0AF

Tel. 051 6970595 - Fax 051 6970596

Email: BOIC867005@istruzione.gov.it - BOIC867005@pec.istruzione.it

Sito Web: https://icmedicina.edu.it/

OGGETTO: Determina di liquidazione fattura elettronica ASSISTENZA CORSA CAMPESTRE – SCUOLA SEC. I GRADO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il D.P.R. 8 marzo 1999 n. 275;

VISTO il Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 recante “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche” e ss.mm.ii.;

VISTO il Decreto n. 129 del 28 Agosto 2018 “Regolamento recante istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche, ai sensi dell’articolo 1, comma 143, della legge 13 luglio 2015, n. 107;

VISTA la Delibera del Consiglio di Istituto di approvazione del Programma Annuale;

VISTA la decisione a contrarre prot. 110418 del 20/11/2023;

VISTO il contratto prot. 11049 del 20/11/2023;

VISTA la fattura elettronica emessa da Scalioti Michele n. 4 del 04/12/2023 per un importo complessivo di € 132,00 (IVA esente), il CIG Z233D5C7EE apposto regolarmente, il CUP // apposto regolarmente;

PRECISATO che la fornitura corrisponde, sul piano quali-quantitativo a quanto ritenuto necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali e non presenta caratteristiche inidonee o superflue;

VISTA la comunicazione del conto corrente dedicato alla pubblica amministrazione;

ACQUISITO il DURC regolare;

VISTO l’obbligo di pagare la fattura suddetta entro 30 gg dalla fornitura/servizio;

DETERMINA

Di liquidare, per le motivazioni in premessa, la fattura elettronica emessa da Scalioti Michele n. 4 del 04/12/2023 per un importo complessivo di € 132,00 (IVA esente);

Di imputare la spesa sul progetto P/2/3.

Il DSGA è invitato a predisporre tutti gli atti consequenziali necessari a liquidare la fattura in premessa.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paolo Castellana

Responsabile dell’Ufficio: D.S.G.A. Andrea Minghetti - Referente del procedimento: A.A. Silvia Finamore
Server/documenti/SILVIA/EDOFED/DETERMINEPAGAMENTO/20232024/SCALIOTI/Campestre2023

Tel. 051-6970595