



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 PROGETTO “COMUNICAZIONE EFFICACE” – P/4/1

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. 3954 del 08/04/2024;
VISTO il contratto prot. 3955 del 08/04/2024;
VISTA la nota emessa dalla dr.ssa Patrizia Millina del 24/07/2024 per un importo complessivo di € 360,60 il CIG // 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;
VISTO l’obbligo di pagare la fattura suddetta entro 60 gg dalla fornitura/servizio;

DETERMINA

Di liquidare, per le motivazioni in premessa, la nota emessa dalla dr.ssa Patrizia Millina del 24/07/2024 per un importo complessivo di € 360,60;
Di imputare la spesa sul progetto P/4/1.

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

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Paolo Castellana

BOIC867005 - A1D9E06 - Registro Protocollo I.C. di MEDICINA - 0007521 - 26/07/2024 - I - E

Responsabile dell’Ufficio: D.S.G.A. Andrea Minghetti - Referente del procedimento: A.A. Silvia Finamore Server/documenti/SILVIA/EDOFEDE/DETERMINEPAGAMENTO/20232024/MILLINA/ProgettoComunicazioneEfficace	Tel. 051-6970595
--	------------------

Firmato digitalmente da PAOLO CASTELLANA