



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE ESPERIA

Sede centrale e segreteria: Esperia (FR) Via San Rocco, 5 CAP 03045 – Tel. 0776938023 – Fax 0776938135 - web: www.icesperia.it
Codice Fiscale: 81004630604 - Codice Meccanografico: FRIC80300L - Codice Univoco Ufficio: UF24U1 - Codice Attività: 853110
E-mail: fric80300l@istruzione.it - PEC: fric80300l@pec.istruzione.it,
IBAN C/C Bancario: IT4220537274370000010175263 – C/C Postale dell'Istituto 1029426440

Prot.n. "vedi segnatura"

Esperia, 24 giugno 2021

OGGETTO: Determina di liquidazione n. 49 del 24/06/2021.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- VISTI** il D. Lgs. 50/2016 e il D.P.R. 207/10;
VISTO il D.l. 129/2018;
VISTA la delibera n. 11 dell'08/02/2021 del Consiglio d'Istituto relativa all'approvazione dell'Esercizio finanziario 2021;
VISTO l'Esercizio finanziario 2021;
VISTA la determina di affidamento n. **2362** del **20/06/2020**;
VISTO il contratto di prestazione d'opera prot. n. **2451** del **25/06/2020** con CIG **Z642D63810**;
VISTO l'impegno di spesa imputato all'Aggregato A.1.2 Risorse Art. 31 comma 1 D.L. 41/2021;
VISTA la fattura elettronica n. **10** del **14/06/2021** presentata dal dott. Antonio Chierchia acquisita agli atti del nostro Istituto con prot. n. **3929** del **22/06/2021** volta a richiedere il pagamento del corrispettivo pari a **€ 700,00** (comprensivo di ritenuta d'acconto);
CONSIDERATO che la prestazione professionale è stata regolarmente eseguita;
ACQUISITA da parte del D.S.G.A. l'attestazione che la spesa prevista ha la necessaria copertura finanziaria;
RITENUTO di dover liquidare in favore del dott. Antonio Chierchia l'importo di **€ 700,00** (comprensivo di ritenuta d'acconto), da imputare sulla scheda Progetto **A.1.2** del Programma Annuale E.F. 2021;
CONSIDERATO che è necessario procedere alla liquidazione del corrispettivo;

DETERMINA

Di liquidare al dott. Antonio Chierchia la somma imponibile di cui alla fattura elettronica n. **10** del **14/06/2021** di **€ 700,00** comprensivo di ritenuta d'acconto alla voce Aggregato **A.1.2** con CIG n. **Z642D63810**.

Aggregato A.1.2

Si attesta che la spesa di cui alla presente determina ha la necessaria copertura finanziaria

IL D.S.G.A.

Dott.ssa Pompea Di Adamo

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n.39/93

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Maria Parisina Giuliano

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2 D.Lgs. n.39/93