

DIPARTIMENTO T.E.A.M.

SERVIZIO AMBIENTE ED ENERGIA

UFFICIO P.O. SERVIZI OPERATIVI E IGIENE URBANA

COD. OPERA AMBIENTE:FACCHINAGGIO CUC FVG 01/2022

QUOTA APPALTATORE COOPSERVICE

UFFICIO:



SPESE CORRENTI



SPESE IN CONTO CAPITALE



REDDITI ASS. ED AUTONOMI



Elenco note da liquidare

Liquidazione n. 2173/2022 del 04/03/2022 (470174)

Fornitore	(68939) COOPSERVICE S.COOP.P.A. - CF/PI 00310180351 - 00310180351	CIG	842789789D
Documento	(836064) - Doc.9129002315 del 15/02/2022 Sc.19/03/2022 - Documento n. 9129002315 del 15/02/2022 - GENNAIO 2022	CUP	
Pagamento	Tipo pag.: U - ACBAN - ACCREDITO C/C BANCARIO [1038] IBAN: IT2210100512800000000220346 ESENT - esente bollo [1]		
Impegno	128959/2020 - Contratto quadro facchinaggio 1.10.2020-6.5.2023 - R.T.I. COOPSERVICE SOC COOP e SCALO FLUVIALE SOC Determine DX - 1907/20 del 21/09/20		
Capitolo	01031.03.00039355 - competenza 2022 - P.F. U.1.03.02.13.003 - Mis. 01 - Prog. 03 - Tit. 1 - Ril. Iva: NO	Importo	1.704,56

Totale	1.704,56
--------	----------

IL DIRIGENTE

RICHIAMATI i provvedimenti autorizzatori sopra specificati;
CERTIFICATO che, ove sussistano gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, l'IBAN utilizzato nel presente prospetto corrisponde a quello del conto dedicato, come da comunicazione del creditore conservata agli atti;
VISTE le sopra elencate fatture/note di spesa allegate al presente prospetto;
ACCERTATA la legalità delle spese sostenute e della documentazione giustificativa, l'esattezza dei conteggi e del creditore nonché la regolarità dei lavori/servizi/forniture;
DATO ATTO che gli importi rientrano nei limiti di impegno assunti ai capitoli del Bilancio di cui sopra

☒ **ATTESTATO** di essere in possesso di un DURC regolare e valido ovvero di altro documento di regolarità contributiva ovvero di dichiarazione sostitutiva relativa al DURC

OPPURE

☐ **ATTESTATO** che trattasi di spesa per la quale non necessita la richiesta del DURC in quanto (precisare la ditta e la causa di esclusione)a relativa al DURC

LIQUIDA

le allegate fatture/note di spesa riferitesi ai suindicati codici CIG - CUP - IBAN (precisare l'eventuale assenza di CIG e/o CUP)

Addetto alla trattazione della pratica Giulia Zigante tel. int. 8042

Allegati: n. 1 fatture/note
Atti (Convenzioni, Contratto, Deliberazione/Determinazione
Stato di avanzamento Lavori, Certificato di Pagamento, Richiesta di somministrazione mutuo
Altri eventuali

Nota: Segnalare in calce al prospetto ulteriori altri atti propedeutici alla liquidazione della spesa (es. dx di aggiudicazione, ecc...)

**LA RESPONSABILE DI PO SERVIZI OPERATIVI E
IGIENE URBANA
DOTT.SSA FRANCESCA TION
(nome e cognome)**