



ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II

OSPEDALE ONCOLOGICO

BARI

**AREA GESTIONE TECNICA
DETERMINAZIONE**

Raccolta Particolare dell' Area Gestione Tecnica

Determinazione n. 162 del 03.07.2012

Raccolta Generale delle Determinazioni

Determinazione n. 294 del 03.07.2012

OGGETTO:

Liquidazione fatture utenze.

L'anno duemila dodici il giorno tre
nel mese di luglio nel proprio Ufficio,

**IL DIRIGENTE DELL'AREA
GESTIONE TECNICA
Ing. Giancarlo Salomone**

Premesso che :

- Con deliberazione del Direttore Generale n. 415 del 04.10.2011 questo Istituto ha stipulato dei contratti di fornitura di acqua e fognia, energia elettrica e gas rispettivamente con AQP, ENEL e AMGAS BARI;

- Visto che le suddette società hanno emesso a fronte delle forniture effettuate, le fatture che risultano corredate delle prescritte attestazioni di regolarità, riportate nell'allegato elenco di liquidazione n. 2012-161 costituente parte integrante della presente determinazione per un importo complessivo di **€.127.374,92=Iva inclusa** giusta deliberazione n. 415/10;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa :

- 1) di liquidare le fatture analiticamente riportate nell'allegato elenco di liquidazione n. 2012-161, costituente parte integrante della presente determinazione, per un importo complessivo di **€. 127.374,92=Iva inclusa** giusta deliberazione n. 415/10;
- 2) di trasmettere ai fini del pagamento, la presente determinazione corredata delle fatture di cui sopra all'Area Gestione Risorse Economico-Finanziarie;

Il Responsabile del Procedimento L. 241/1990

f.to: Dr. Domenico Romano Losacco

Collaboratore Amministrativo Professionale

**IL DIRIGENTE DELL'AREA
GESTIONE TECNICA
f.to: Ing. Giancarlo salomone**

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Bari, _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determinazione è stata pubblicata, ai fini dichiarativi, all'Albo di

questo Istituto per gg. 5 consecutivi **03.07.2012** al **IN CORSO**
dal _____

Bari, **03.07.2012**

Il responsabile del procedimento
l'Assistente Amministrativo
f.to: Dr.ssa Maria Carella

Per copia conforme.

Bari, _____
