

# Unione *med*Aniene

tra i Comuni di Anticoli Corrado, Arsoli, Cineto Romano, Riofreddo, Roviano, Vallinfreda, Vivaro Romano

---

DETERMINAZIONE N. 78 DEL 10.08.2016

OGGETTO: LIQUIDAZIONE FATTURA N. 141\_16 DEL 09.08.2016 DELLA COOP. SOCIALE OMNIA PER IL SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO DELL'UNIONE MEDANIENE – PER IL COMUNE DI ARSOLI PERIODO settembre 2015/giugno 2016.

Premesso che il Comune di Arsoli, con atto consiliare ha approvato la convenzione per la gestione unitaria nel territorio dell'Unione dei Comuni "Medaniene" dei servizi scolastici e nello specifico il trasporto scolastico.

Vista la propria precedente determinazione n. 62 DEL 09/09/2015 con la quale si affida alla Coop. Sociale OMNIA di Tivoli il servizio di trasporto scolastico di Arsoli per l'a.s. 2015/2016;

VISTO il contratto Rep. 34 del 15.09.2016,

Vista la fattura n. 141\_16 del 9.8.2016 della somma di €. 28930.00 di cui imponibile Euro 26.300,00 e Euro 2.630,00 imposta, presentata dalla Coop. Sociale OMNIA di Tivoli tendente ad ottenere la liquidazione della stessa per il periodo settembre 2015/giugno 2016;

Visto lo Statuto Unitario;

Visto il D.Lgs.vo 267/2000;

Visto il D.Lgs.vo 163/2006 e ss.mm.ii.;

## DETERMINA

1. La premessa e' parte integrante e sostanziale del presente determinato e si intende qui integralmente riportato e trascritto;
2. Di liquidare la fattura n. 141\_16 del 9.8.2016 della somma complessiva di €. 28930.00 di cui 26.300,00 imponibile e 2.630,00 imposta, , presentata dalla Coop. Sociale OMNIA di Tivoli tendente ad ottenere la liquidazione della stessa per il periodo settembre 2015/giugno 2016, imputando la somma sull'intervento n. 1040502 ex cap. 400 del bilancio di previsione 2016.
3. Di dare mandato all'Ufficio Ragioneria di versare la somma di euro 2630.00 quale I.V.A. corrispondente alla prestazione del servizio, secondo il sistema scissione pagamenti – Art. 17 Ter DPR 633/1972 e Legge 190/2014;
4. Di trasmettere copia del presente atto all'ufficio finanziario del Comune di Arsoli per l'emissione del mandato di pagamento;
5. Di dare atto che il Cig e' il seguente Z7C15D53A9

Il Responsabile del Servizio  
F.TO DOTT. LOFFREDO PASQUALE

---

Per copertura finanziaria  
F.TO Rag. Marilena Amici

---