



**COMUNE DI BOGOGNO  
UFFICIO AMMINISTRATIVO**

**DETERMINAZIONE N. 10 DEL 4/01/2018**

**OGGETTO:IMPEGNO E LIQUIDAZIONE DI SPESA A FAVORE DI A.N.U.S.C.A. - ANNO 2018.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

CONSIDERATO CHE occorre rinnovare la quota associativa A.N.U.S.C.A., Associazione Nazionale Ufficiali di Stato Civile e d'Anagrafe, con sede in Via Dei Mille n. 35/e-f, Castel San Pietro Terme BO - ANNO 2018;

CONSIDERATO CHE, al fine di poter usufruire di maggiori servizi, occorre modificare il rinnovo della quota associativa A.N.U.S.C.A., Associazione Nazionale Ufficiali di Stato Civile e d'Anagrafe, con sede in Via Dei Mille n. 35/e-f, Castel San Pietro Terme BO - ANNO 2017, passando quindi dalla "quota A" alla "quota D";

DATO ATTO che la quota "D" a carico del Comune di Bogogno per l'anno 2018 è pari a € 310,00;

RITENUTO dover provvedere al conseguente impegno di spesa ed alla liquidazione per l'anno 2018;

**VISTO:**

- il Bilancio Pluriennale, Esercizio 2018;
- il Decreto Legislativo 267/2000 e s.m.i.;
- lo Statuto Comunale;
- il Regolamento di contabilità;

**DETERMINA**

1. DI IMPEGNARE, per i motivi esposti in premessa, la spesa complessiva di € 310,00 a favore di A.N.U.S.C.A. - ANNO 2018;
2. DI IMPUTARE la spesa complessiva di € 310,00 al codice 01.07.1 del Bilancio pluriennale, Esercizio 2018;
3. DI LIQUIDARE la spesa di € 310,00 imputata al codice 01.07.1 per i motivi esposti in premessa, a favore di A.N.U.S.C.A..Associazione Nazionale Ufficiali di Stato Civile e d'Anagrafe con bonifico postale IBAN IT 90 A 07601 02400 000010517407, oppure con bonifico bancario presso la Banca CARISBO, filiale di Castel San Pietro Terme IBAN IT 82 O 06385 36750 07400005821A oppure bonifico bancario presso la BANCA DI IMOLA, filiale di Poggio Piccolo (BO) IBAN IT 28 S 05080 36711 CC0320622344 intestati ad A.N.U.S.C.A. - Via dei Mille n. 35 e/f - 40024 - Castel San Pietro Terme (BO) - C.F. 90000910373.

IL RESPONSABILE DEL  
SERVIZIO AMMINISTRATIVO  
Lorenzi dott.ssa Dorella



**ISTRUTTORIA UFFICIO CONTABILE**

La sottoscritta, in qualità di responsabile del servizio contabile, a seguito delle opportune verifiche, e ai sensi dell'art. 151 comma 4 del D.Lgs 267/2000

**APPONE**

il visto di regolarità contabile e copertura finanziaria. Si attesta che il programma dei pagamenti previsti nell'atto di cui al presente visto di regolarità è compatibile con le regole di finanza pubblica ed in particolare con la previsione degli stanziamenti elaborati.

Assume l'impegno di spesa avente il n. 2018/77



**IL RESPONSABILE DEL  
SERVIZIO CONTABILE**  
Ferrari, Rag. Marta

N. \_\_\_\_\_ REG. PUB.

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi a decorrere dalla data odierna.

Bogogno, li

L'ADDETTO ALLA PUBBLICAZIONE

---