

Originale



# COMUNE DI ARITZO

PROVINCIA DI NUORO

**DETERMINAZIONE UFFICIO AMMINISTRATIVO N. 254 DEL 27/10/2016**

<b>REG.GEN.</b>	<b>N. 364</b>
	<b>DEL 27/10/2016</b>

**OGGETTO:**

**IMPEGNO E LIQUIDAZIONE TASSA DI CIRCOLAZIONE AUTOMEZZO SCUOLABUS COMUNALE TARGATO CT194JB-ANNO 2016/2017.**

L'anno **duemilasedici** del mese di **ottobre** del giorno **ventisette** nel proprio ufficio,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO**

**VISTO** l'art. 107 del T.U.E.L. approvato con D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, che pone a carico del Responsabile del Servizio tutti gli atti di gestione finanziaria, ivi compresa l'assunzione degli impegni di spesa;

**VISTO** il disposto di cui al decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267;

**VISTO** il regolamento per l'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;

**VISTO** il vigente regolamento comunale di contabilità approvato;

**CONSIDERATO** che si rende necessario provvedere, all'assolvimento della tassa per bollo, **CON SCADENZA SETTEMBRE 2016 E DA VERSARE ENTRO IL 31.10.2016**, per l'anno in corso dell'automezzo **AUTOBUS ( SCUOLABUS) TARGATO CT194JB**, di proprietà di questo Comune;

**RILEVATO** che l'importo da pagare ammonta a complessivi **€. 338,10**;

**VISTO** il bilancio comunale alla voce 1940, capitolo 2, articolo 2 che prevede uno stanziamento di **€. 450,00**;

**Tutto** ciò premesso,

**D E T E R M I N A**

**Di considerare** la premessa parte integrante e sostanziale del presente atto;

**DI IMPEGNARE E LIQUIDARE**, per quanto in epigrafe, in favore della Regione Sardegna - Agenzia Entrate- centro operativo Pescara, tasse automobilistiche, la somma di **€. 338,10** a saldo della tassa per bollo dell'anno 2016/2017 dell'automezzo AUTOBUS di proprietà comunale, **targato CT194JB**, da pagarsi mediante versamento in c/c postale n. 1099, con scadenza **31/10/2016**;

**DI IMPUTARE** la relativa spesa dell' importo di **€. 338,10** al capitolo 1940/2/2 - del bilancio comunale;

**DI TRASMETTERE** al Servizio Finanziario copia del presente atto per i provvedimenti di competenza, con allegato bollettino di c/c postale debitamente compilato.



**Il Responsabile del Servizio**  
**Sig. Mameli Gualtiero**

Resp. proc.  
( A. Manca)