

ADEMPIMENTI DEL SETTORE AMMINISTRATIVO-FINANZIARIO

SERVIZIO GESTIONE DELLE RISCOSSIONI  
E DEI PAGAMENTI - TRIBUTI

UFFICIO LIQUIDAZIONI

Cod. Creditore \_\_\_\_\_ liq. n. \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
P.O. DELEGATA  
(Rag. Giuseppe CRETA)



**PROVINCIA DI BENEVENTO**

**SETTORE TECNICO**

Servizio Attività Amministrative Patrimonio Provveditorato Prevenzione

DETERMINAZIONE N° 18kk del 04 SET. 2017

**OGGETTO:** *LIQUIDAZIONE FATTURA DOTT.SSA FERNANDA MATERAZZO PER PRESTAZIONI SANITARIE EFFETTUATE QUALE MEDICO COMPETENTE EX D.LGS N. 81/08 E SMI PER GLI OPERAI FORESTALI. IMPORTO COMPLESSIVO € 1.726,58.*

RIFERIMENTO CONTABILE IMPEGNI:  
C.G. N.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
P.O. DELEGATA**

**Premesso che:**

- la dott.ssa Fernanda Materazzo svolge l'incarico di medico competente per gli adempimenti di cui al D. Lgs n. 81/08 e smi, per gli operai forestali;

**Vista** la fattura n. 17/2017 emessa in data 14/07/2017 dell'importo complessivo di € 1.726,58 dalla dott.ssa Fernanda Materazzo per le prestazioni sanitarie effettuate nel periodo settembre 2014 – ottobre 2016;

**Vista** la certificazione attestante la regolarità contributiva;

**Ritenuto** che il credito della dott.ssa Fernanda Materazzo è da ritenersi in data odierna liquido ed esigibile;

**Attestata** la regolarità tecnica del presente atto ai sensi dell'art. 147 bis del D. Lgs n. 267/2000 e smi;

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

- **di liquidare** la succitata fattura per l'importo complessivo di € 1.726,58 (di cui € 345,32 per ritenuta d'acconto) a favore della dott.ssa Fernanda Materazzo per le prestazioni sanitarie effettuate quale medico competente nel periodo settembre 2014 – ottobre 2016;

- **di richiedere** al Settore Amministrativo Finanziario – Servizio Gestione delle Riscossioni e dei Pagamenti l'emissione del relativo mandato di pagamento a favore della dott.ssa Fernanda Materazzo – C.F. MTR FNN 62E63 B963B - P. IVA 02646760617, mediante accreditamento sul c/c bancario tenuto presso la Banca Monte dei Paschi di Siena – Parco del Corso – Caserta – codice IBAN: **IT 75 C 01030 14900 000002325095**.

- di imputare la spesa nel seguente modo:

- € 1.278,00 imp. n. 1678/15 cap. n. 9352/3;
- € 448,00 imp. n. 2575/16 cap. n. 9357.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
P.O. DELEGATA  
(dott. Serafino De Bellis)

