



COMUNE DI MONTASOLA

PROVINCIA DI RIETI

P.zza S. Pietro, 1 – 02040 Montasola (RI) – Tel 0746/675177 Fax 0746/675188
Mail: comunemontasola@libero.it - Codice Fiscale : 00111190575

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N.	DATA	OGGETTO:
3	19.06.2018	RIMBORSI TRIBUTI COMUNALI.

La sottoscritta Dott.ssa Cherubini Gentilina nella sua qualità di responsabile del Servizio interessato ai sensi dell'art.49 del D. Lgs. 10 Agosto 2000 n.267 T.U. delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali, esprime il proprio parere favorevole in ordine della regolarità tecnica della determinazione che segue;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Montasola li 19.06.2018

f.to -Dot.ssa Cherubini Gentilina-

La sottoscritta Dott.ssa Cherubini Gentilina nella sua qualità di responsabile dell'ufficio ragioneria attesta la copertura finanziaria dell'impegno di spesa ai sensi dell'art. 151 comma 4 del TUEL e la relativa registrazione contabile sul competente capitolo di Bilancio ai sensi dell'art. 23 della Legge 144/89, si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità contabile ai sensi dell'art. 49 del Tuel.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Montasola li 19.06.2018

f.to -Dot.ssa Cherubini Gentilina-

Vista la richiesta di rimborso ACQUA anno 2014 primo semestre da parte dell'utente F:R erroneamente versata due volte;

Viste le ricevute di pagamento allegate alla richiesta.

Visti i controlli effettuati dall'ufficio tributi-

Vista la documentazione presente agli atti.

Constatato di dover effettuare rimborsi per un importo pari ad €.51,20

Ritenuto opportuno dover procedere al rimborso ;

DETERMINA

- Di rimborsare la somma di €.51,20 all'utente F.R.
- Di imputare la somma di Euro 51,20 al Codice 1.04.1 Peg. 45 " Sgravi e rimborsi "del bilancio di Previsione 2018;

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

- IL SOTTOSCRITTO MESSO COMUNALE DICHIARA DI AVER OGGI **19.06.2018**
- PUBBLICATO COPIA DEL PRESENTE VERBALE ALL'ALBO PRETORIO OVE VERRA' ESPOSTA PER 15 GG. CONSECUTIVI E CIOE' FINO AL 04.07.2018

li. **19.06.2018**

IL MESSO COMUNALE
f.to -BALDONI Gabriele-

N. _____ **REGISTRO DI PUBBLICAZIONE**

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Certifico io sottoscritto Responsabile del Servizio su conforme dichiarazione del messo che copia del presente verbale viene pubblicata in data 19.06.2018 all'Albo Pretorio ove rimarrà per 15 gg. consecutivi.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TRIBUTI
f.to Dott.ssa Cherubini Gentilina

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
CHERUBINI GENTILINA