



## LIQUIDAZIONE DI SPESA

<b>Registro Unico</b>	NUMERO ANNO	<b>Area</b>	<i>A5 - Urbanistica, Ambiente, Commercio, Sostenibilità</i>
<b>Proposta</b>	2172 12/10/2022		

**Il Responsabile della fornitura/servizio**

### ATTESTA

la regolarità della fornitura/prestazione,  
la rispondenza della stessa ai requisiti quantitativi e qualitativi ai termini e alle condizioni pattuite,  
la regolarità del documento di spesa,  
pertanto

### DISPONE

la liquidazione quanto di seguito indicato:

**Oggetto:** *FATTURA DI VENDITA PA*

**Fornitore:** *KAIROSFORMA SRL IMPRESA SOCIALE*

**Fattura n.** del

**Email fornitore:** \_\_\_\_\_ *segreteria@Kairosforma.it* \_\_\_\_\_

**Determinazione Dirigenziale:** \_\_\_\_\_ *1405/2022* \_\_\_\_\_

**Codice C.I.G.** . \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Codice C.U.P.** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Conto Corrente Dedicato:**

**IBAN** \_\_\_\_\_ *vedi fattura* \_\_\_\_\_

**Mutuo** NO

**E la riduzione dell'impegno** \_\_\_\_\_ **di euro**

**DURC valido fino al 19/10/2022**

*Dichiarazione ai sensi dell'articolo 17-bis del DLgs 241/1997*

L'affidamento non ricade per importo o caratteristiche nell'ambito di applicazione dell'articolo 17-bis del DLgs 241/1997.

**Impegni:**

Anno	Numero	Sub	Importo
2022	2669	0	90