

MODULO DI LIQUIDAZIONE DELLA SPESA

Estremi della spesa:

Servizio / Ufficio _____ *STAFF SVILUPPO E ATTIVITÀ ISTITUZIONALI E COORDINAMENTO PNRR* _____Documento di autorizzazione alla spesa *_BO 248_* del _____ *06/09/2024* _____Beneficiario _____ *Abaco s.r.l.* _____Fattura n. *_FVL78_* del *_31/12/2024_* Impegno n. *_15868_* del _____ *06/09/2024* _____

SI ATTESTA CHE:

 la spesa è relativa ad una fornitura/servizio/lavoro regolarmente eseguito;

FIRMATO IL RESPONSABILE

_____*Luciano Pugliese*_____

oppure

 la spesa è relativa ad una fornitura/servizio/lavoro regolarmente eseguito per la/il quale è presente certificato di regolare esecuzione/certificato di collaudo, già firmato elettronicamente, allegato alla presente;

SI ATTESTA CHE:

 la spesa non è relativa ad un incarico soggetto all'obbligo di pubblicazione su web di cui all'art.3, c.54 L. 244/07; la spesa è relativa ad un incarico soggetto all'obbligo di pubblicazione su web di cui all'art. 3, c.54 L. 244/07 e la pubblicazione è stata effettuata in data antecedente alla presente liquidazione. la spesa è soggetta a CIG _____ *B2DA2B0D77* _____ la spesa non è soggetta a CIG la spesa è soggetta a CUP _____ la spesa non è soggetta a CUP la spesa è soggetta a DURC la spesa non è soggetta a DURC (esenzione puntoprot. 6584 del 11.04.2012.)

SI AUTORIZZA:

il pagamento della spesa per l'importo di € *_10.370,00_*, da effettuarsi entro la data del *_30/01/2025_* *

Eventuali altre comunicazioni inerenti il pagamento:

Data _____ *15/01/2025* _____

FIRMATO IL RESPONSABILE

_____*Arch. Claudio Tambornino*_____

*L'accredito dell'importo al beneficiario avviene entro i 5 giorni lavorativi successivi al pagamento