



**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA N. 2 DELLA PROVINCIA DELL'AQUILA  
(L.R. 17/2011 - L.R. 43/2013)**

**SERVIZIO AMMINISTRATIVO - CONTABILE**

---

**DETERMINA N. 86 DEL 23 GIUGNO 2023**

**RESIDENZA PER ANZIANI CASA SANTA DELL'ANNUNZIATA DI SULMONA.  
LIQUIDAZIONE FATTURA N. 2321847879 DEL 26.05.2023 IN FAVORE DI ENI PLENITUDE S.P.A.**

Il giorno 23 del mese di giugno 2023, nel proprio Ufficio ubicato presso la sede legale dell'A.S.P. n. 2 della Provincia di L'Aquila, in Sulmona alla P.zza Ss. Annunziata n. 7, il Funzionario Amministrativo - Contabile,

**RICHIAMATI:**

- la L.R. n. 17/2011 recante *“Riordino delle Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza (II.PP.A.B.) e disciplina delle Aziende Pubbliche di Servizi alla Persona (A.S.P.)”*;
- la D.G.R. Abruzzo n. 250 del 7 aprile 2014;
- la D.G.R. Abruzzo n. 501 del 15.09. 2017;
- il Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali di cui al D. Lgs. 267/2000;

**VISTI:**

- il Regolamento di contabilità aziendale;
- il Bilancio pluriennale di previsione 2022 - 2023 - 2024;
- il Bilancio annuale economico preventivo;

**PRESO ATTO** della fattura n. 2321847879 del 26.05.2023 di € 601,46 emessa da Eni Plenitude S.p.a., con sede legale in San Donato Milanese (MI), per la fornitura di gas metano in favore della Residenza per Anziani Casa Santa dell'Annunziata in Sulmona nel periodo 1.03.2023 - 30.04.2023;

**DATO ATTO** che la fattura in argomento costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e che il credito in questione rappresenta il corrispettivo di una prestazione eseguita nell'interesse dell'Ente;

**RISCONTRATI** la regolarità della prestazione eseguita, i termini e le condizioni contrattuali pattuite;

**VISTA** la certificazione DURC attestante la regolarità della Società interessata nei confronti di INPS e INAIL - prot. INPS \_36333399 con scadenza il 6.10.2023;

**RICHIAMATO** l'obbligo previsto dal comma 1 dell'art.184 del decreto legislativo 267/2000 secondo cui *“la liquidazione costituisce la successiva fase del procedimento di spesa attraverso la quale in base ai documenti ed ai titoli atti a comprovare il diritto acquisito del creditore, si determina la somma certa e liquida da pagare nei limiti dell'ammontare dell'impegno definitivo assunto”*;

**PUNTUALIZZATO** che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000;

**RITENUTO** di procedere in merito, specificando che la spesa complessiva è stata impegnata automaticamente nei limiti della disponibilità degli stanziamenti iscritti in bilancio;

Per tutto quanto sopra esposto,

### **DETERMINA**

**1)** le premesse formano parte integrante e sostanziale del presente atto e di seguito si intendono richiamate, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della legge 241/90 costituendone motivazione;

**2)** di liquidare, come in effetti liquida, in favore di Eni Plenitude S.p.a., con sede legale a San Donato Milanese (MI) in P.zza Enzo Vanoni n. 1, la somma di € 601,46 mediante i seguenti dati:

- Codice CBILL: CXLN4
- Codice avviso: 300230302733274164
- C.F. Ente creditore: 12300020158
- Oggetto del pagamento: bolletta n. 2321847879 del 26.05.2023

**3)** di dare atto che tale disposizione verrà inserita nel fascicolo delle determinazioni del servizio amministrativo - contabile, tenuto presso la sede legale dell'A.S.P. n. 2 della Provincia dell'Aquila;

**4)** di dare atto altresì che tale provvedimento è rilevante ai fini degli obblighi di cui al D. Lgs. n. 33/2013 e pertanto sarà pubblicato su Amministrazione trasparente ai sensi dell'art. 37 del medesimo decreto, nonché all'albo pretorio online dell'A.S.P. n. 2 della Provincia dell'Aquila per 15 giorni consecutivi, eccettuata la fattura indicata disponibili mediante istanza di formale accesso ex Legge 241/90 e ss.mm.ii.

**Il Direttore Generale**  
**Dott. Alessandro PANTALEO** *F.to*\*

**L'Estenditrice**  
**Funzionario amm.vo contabile**  
**Dott.ssa Denisia GUGLIELMI** *F.to*\*

*\* Firma autografa su originale conservato presso la Sede legale dell'A.S.P. n. 2 della Provincia dell'Aquila*