

## Comune di Villa Verde

Provincia di Oristano

via Indipendenza, 3  
09090 **VILLA VERDE** (OR)



## Comunu de Bàini

Provincia de Aristanis

bia Indipendèntzia, 3  
09090 **BÀINI** (OR)

Telefono 0783 939000

– Telefax 0783 939023

– C.F. e P. IVA 00073870958

Internet: <http://www.comune.villaverde.oristano.it> E-mail: [amministrativo@comune.villaverde.oristano.it](mailto:amministrativo@comune.villaverde.oristano.it) PEC.: [comune.villaverde@legalmail.it](mailto:comune.villaverde@legalmail.it)

**REGISTRO GENERALE**  
**N. 276 - DEL 25-10-2023**

**ORIGINALE**

# AREA AMMINISTRATIVA

## LIQUIDAZIONE N. 44 DEL 25-10-2023

### OGGETTO

**LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA DITTA HALLEY SARDEGNA SRL PER SERVIZIO DI ESTENSIONE UTILIZZO PIATTAFORME NAZIONALI DI IDENTITA' DIGITALE SPID CIE - CUP: J91F22000820006 CIG: 9965880856**

Ditta:	HALLEY SARDEGNA SRL Via Ticino 5, 09032 ASSEMINI (CA) C.F. / P.IVA 03170580926
Accredito:	Accredito su: BANCO INTESA SANPAOLO SPA IBAN: IT93B0306904852100000006549
Fattura:	<b>n° 1334 del 25.10.2023 di € 5.856,00</b>
	<b>L'IVA ESPOSTA IN FATTURA SARA' VERSATA DALL'ENTE AI SENSI DELL'ART. 17 ter DEL DPR 633/1972</b>
Impegno di spesa:	Determinazione del Responsabile del Servizio Amministrativo n° 55 del 21.07.20223 - IMPEGNO N. 131 DEL 21.07.2023
C.I.G. e C.U.P.	9965880856 - J91F22000820006
Imputazione di spesa:	capitolo 3037 codice 01.08-2.02.03.02.000 del Bilancio 2023/2025 conto competenza 2023
Regolarità contributiva:	<b>Protocollo DURC n.: INAIL_40638569 del 05.10.2023 Risultato: REGOLARE. Scadenza validità: 02.02.2024</b>
Mandato n. Del	<b>La Responsabile del Servizio</b> Rag. Maria Grazia Loi

Vista la regolarità del servizio (comunicazione del Dipartimento per la Transizione Digitale, pervenuta al nostro prot. n. 4582 del 19.09.2023, con la quale comunicano l'esito positivo dell'asseverazione del progetto su PA digitale 2026 e la possibilità di procedere alla richiesta di erogazione del finanziamento), si autorizza la liquidazione.

Villa Verde, li 25-10-2023

**LA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
**DOTT.SSA ELISABETTA GHISU**

**LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**DOTT.SSA GHISU ELISABETTA**

*Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi dell'art. 20 del "Codice dell'amministrazione digitale" (D.Leg.vo 82/2005)*