



## UFFICIO RAGIONERIA

### ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE E COPERTURA FINANZIARIA

Il sottoscritto, responsabile dell'Ufficio di ragioneria, ai sensi e per gli effetti dell'art 12 della L.R. n°30/2000 e dell'art. 55, comma 5 della L 142/90 modif. dalla L. 127/97, rec. Dalla L.R. n° 23/98, nonché ai sensi dell'art. 51 c. 4 e del D.Lgs 267/ (T.U.L.O.E.L.)

### ATTESTA

la regolarità della spesa nascente dal presente provvedimento, che trova copertura finanziaria al seguente intervento di spesa del bilancio del corrente esercizio finanziario:

- INTERVENTO..... Capitolo.....
- Denominazione.....
- Impegno n° .....

In data odierna, pertanto, la presente determinazione diviene esecutiva

Burgio li .....

F.to Il Responsabile dell'Area Finanziaria  
(Dott. Vito Montana)

E' copia conforme all'originale  
depositata presso questo U.T.C.  
Data 26/01/2016 Il R.A.T.  
Ing. V. Piombino

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Su conforme attestazione del messo comunale, si certifica che copia integrale della presente deliberazione è stata affissa all'albo pretorio per 15 giorni consecutivi dal ..... al .....

*Dalla Residenza Municipale, li .....*

IL MESSO COMUNALE

.....

IL SEGRETARIO COMUNALE

.....