COPIA UFF.

COMUNE DI CAPRI LEONE
(Provincia di Messina)
(AREA SOCIO – ASSISTENZIALE – SCOLASTICA – RICREATIVA)

Determinazione del Responsabile del Servizio: Sig. ra Caputo Antonina

N. 211 **del** 27-10-16 **Registro Servizi Socio Assistenziali**
N. 660 **del** 02.11.16 **Registro Generale**

OGGETTO: Liquidazione contributo all' Ass.ne Siciliana Leucemia ONLUS per la fornitura di uova pasquali per gli alunni dell'Istituto Comprensivo. Anno 2015.

L'anno **Duemilasedici**, addì **27** del mese di Ottobre nel proprio ufficio,

Il Responsabile del Servizio

Vista la determinazione sindacale n.52 del 06.11.2012 con la quale la sottoscritta è stata nominata responsabile dell'area socio-assistenziale, ricreativa, scolastica;
VISTA la determinazione sindacale n. 27 del 04.04.2011 con la quale la sottoscritta ai sensi e per gli effetti nel D.lgs. vo n. 163/2006 e per le finalità di cui alla legge n. 136/2010 (tracciabilità flussi finanziari) è stata nominata Responsabile unico del Procedimento.
Vista la deliberazione di G.M. n.79 del 23/03/2015, resa immediatamente esecutiva,avente per oggetto:"Erogazione contributo all'Ass.ne Siciliana Leucemia ONLUS- promozione iniziativa uova di Pasqua per gli alunni di Capri Leone dell'Istituto Comprensivo"con la quale è stato erogato un contributo di €. 1.260,00 a sostegno della campagna di solidarietà con l'acquisto delle uova pasquali .
Vista la determina di impegno spesa del Responsabile n. 68 del 02/04/2015 .
Preso Atto che l'Ass.ne suddetta con nota n. 12706 del 29/11/15 ha presentato la richiesta della liquidazione della somma suddetta quale contributo,per aver effettuato la consegna elle uova pasquali per come stabilito;
Che nella stessa nota veniva richiesto altresì l'accreditamento del contributo di €. 1.260,00 sul c/c intestato all'Ass.ne Siciliana Leucemia ONLUS con sede legale in via Pugile, 14 98076 Sant'Agata di Militello Banca Carige **Codice IBAN IT20Z0343182100000000092980.**
Che occorre perciò liquidare la somma erogata di €. 1.260,00 dalla G.M. con delibera n. 79/15
Ritenuta la propria competenza a dichiarare la regolarità tecnica della presente determinazione
Vista la Legge n. 142/1990 per come recepita con L.R. n. 48/91;
Visto il D.Lgs. 18/08/2000, n. 267;
Vista la L.R. 07/09/1998, n. 23;
Visto il Regolamento di Contabilità vigente presso questo Ente;

DETERMINA

- **Di Prendere Atto** che con delibera di G.M. n. 79 del 23/03/2015, immediatamente eseguibile,si è proceduto ad erogare un contributo di €. 1.260,00 in favore dell'Ass.ne Siciliana Leucemia ONLUS e con determina del Responsabile n. 68 del 02/04/2015 è stata impegnata la somma.
- **Di liquidare** in esecuzione e per le finalità indicate nella suddetta delibera di G.M. la somma di €.1.260,00 in favore dell'Ass.ne Siciliana Leucemia ONLUS con sede legale in via Pugile 14 98076 Sant'Agata di Militello **Codice IBAN IT20Z0343182100000000092980** con **imputazione di spesa al capitolo 11040501** (giusta deliberazione di G.M. n. 79 /15) del bilancio,

3. Di dare mandato al Responsabile dell'Ufficio Segreteria di pubblicare il presente provvedimento:
a) per 15 gg consecutivi all'Albo Pretorio Online;
b) nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente,entro 7 giorni dalla pubblicazione all'albo pretorio dell'atto stesso L.R.n° 11/2015
c)Disporre altresì la pubblicazione permanente nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente e precisamente nell'apposito spazio "Amministrazione trasparente", nonché nello spazio legge anticorruzione a cura di questo Ufficio;
6. Demandare al Responsabile del servizio finanziario l'emissione del relativo mandato di pagamento.

L'ISTRUTTORE
Gisella Munastra

COMUNE DI CAPRI LEONE Area Socio Scolastica Ricreativa

Il Responsabile Area Socio-Assistenziale, Ricreativa,scolastica
(D.ssa Antonina Caputo)

COMUNE DI CAPRI LEONE
Libero Consorzio di Messina

PARERI

In relazione alla superiore determinazione;
Richiamata la normativa vigente in materia;
Dato Atto dell'esito della verifica preventiva di regolarità amministrativa effettuata dal sottoscritto;
Attesta la propria competenza gestionale, ai sensi dell'art.2 della L.R. n. 23/1998;
Verificato che alla presente determinazione sono allegati;

- Rendicontazione delle spese effettuate

ATTESTA

La regolarità Tecnica dando atto della correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147/bis del D. Lgvo n. 267/2000

TRASMETTERE

Il presente atto di liquidazione al Responsabile dell'Area Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento dopo i dovuti controlli e riscontri contabili e fiscali.

Lì……..

Il Responsabile dell'AREA

(D.ssa Antonina Caputo)

AREA RAGIONERIA E FINANZE

Visto l'art.184, comma 2 del TUEL;
Effettuate le verifiche ex art.48/bis del D.P.R. 602/73, ove dovute;
Riscontrata la regolarità dal punto di vista contabile fiscale;

Esercizio/bilancio anno_____ n° imp.
lì_____

ATTESTA

La regolarità contabile

lì

Il Responsabile dell'Area
Ragioneria e Finanze