



COMUNE DI CARSOLI

Provincia dell'Aquila
Piazza della Libertà, 1 – Tel.: 0863908300 Fax: 0863995412



DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI

N° 78	OGGETTO: ATTIVAZIONE SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI MINORI – IMPEGNO DI SPESA
Data 24/05/2017	

L'anno duemiladiciassette, il giorno 24 del mese di Maggio , nel proprio ufficio.

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI

Visto il Decreto Sindacale prot. n° 5463 del 10.06.2016 che ha attribuito alla Sottoscritta la posizione organizzativa, ai sensi dell'art. 50, comma 10 del T.U.E.L., approvato con D. Lgs. n° 267/2000 e dell'art. 8 e segg. del C.C.N.L.

Vista la deliberazione di Consiglio Comunale n° 14 del 31.03.2017 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2017-2019;

Vista la deliberazione di Giunta Comunale n° 57 del 22.05.2017 con la quale, per le motivazioni nella stessa esplicitate, è stato preso atto della necessità di attivare un intervento di assistenza domiciliare in favore dei minori M.A.B. e M.S. come disposto dal Tribunale per i Minorenni dell'Aquila in data 14.11.2016;

Che con medesima deliberazione è stato dato mandato alla Sottoscritta per tutti gli ulteriori adempimenti, compreso l'impegno di spesa di € 1.365,54, dando atto che le risorse sono disponibili al programma 1 missione 12 del bilancio 2017;

Ritenuto dover dar seguito alla volontà giuntale procedendo ad assumere la relativa spesa a carico del bilancio dell'Ente;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il Regolamento degli Uffici e dei Servizi;

Visto il D. Lgs. 267/2000;

Visto il Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

Per quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente richiamato e trascritto, impegnare, ai sensi dell'articolo 183 del D.Lgs. n 267/2000 e del principio contabile applicato della contabilità finanziaria, allegato 4/2 al D.Lgs. n. 118/2011, la somma di €1.365,54 al programma 1 missione 12 del bilancio 2017 in cui la stessa è esigibile;

Trasmettere alla Comunità Montana "Montagna Marsicana" copia della presente Determinazione, ai fini di concordare le modalità ed i tempi per la liquidazione della somma impegnata;

La presente determinazione, avrà esecuzione dopo l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria e l'inserimento nella raccolta di cui all'art. 183 c. 9°, del Decreto Lgv. 267/00 (T.U.);

Ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'Albo Pretorio on line per 15 giorni consecutivi e nell'apposita sezione presente sul sito istituzionale dell'Ente.

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Si attesta la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa del presente atto, ai sensi dell'art. 147 bis del T.U.E.L.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott. sa Marzano Sabrina

PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE

Si attesta la regolarità contabile del presente atto nonché la copertura finanziaria, ai sensi degli artt. 147 bis e 151 c. 4 del T.U.E.L.

IMP. N. 16502 DEL 29/05/2017

Carsoli li 29/05/2017

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
FINANZIARIO
F.to Dott.sa Anna Maria D'Andrea

Prot. n. 5622 del 26/06/2017

La presente determinazione viene trasmessa oggi 26/06/2017:

☒ All'Albo Pretorio On Line
☒ Sezione "trasparenza" – Albo Beneficiari

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Dott.ssa Sabrina Marzano

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE
SERVIZIO FINANZIARIO**

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;

Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata dalle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolari agli effetti dell'I.V.A. e/o della tassa di quietanza;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno;

A U T O R I Z Z A

l'emissione del mandato di pagamento di € _____ a favore delle Ditte creditrici

come sopra identificate, sull'intervento n. _____ dell'esercizio finanziario _____

(impegno n. _____ anno _____).

Dalla Residenza Comunale, li _____

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

Emesso mandato n. _____ in data _____

IL CONTABILE
