



**CITTÀ DI ATRIPALDA**  
PROVINCIA DI AVELLINO

**ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1° SETTORE**

N. 25

DEL 14/02/12

**OGGETTO**

**PARTECIPAZIONE CORSO PUBBLIFORMEZ**

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Dal Municipio, li

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**

	<b>Numero</b>	<b>Data</b>
<b>Impegno</b>		
<b>Liquidazione</b>		
<b>Mandato</b>		

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Dott. Paolo De Giuseppe**

## **IL RESPONSABILE I SETTORE**

**Premesso che** la Pubbliformez ha tenuto il corso di formazione “ La gestione dei fondi di alimentazione del salario accessorio per l'anno 2011” svoltosi a Salerno il 28.06.2011;

**Visto che** a tale corso hanno partecipato la dr.ssa Dr.ssa Italia Katia Bocchino, Responsabile I Settore, e la Sig.ra Vecchione Antonietta, Istr. Dir. addetta all'Ufficio Personale;

**Vista** la fattura emessa per la partecipazione dalla Pubbliformez in data 28.06.2011 n. 848 di €. 540,00 su cui è applicata una riduzione del 10% per l'adesione formalizzata anticipatamente e per la partecipazione di due dipendenti;

**Accertato** che il titolo di spesa è stato emesso a seguito di regolare fornitura per cui risponde ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite;

**Ritenuto** provvedere alla relativa liquidazione;

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n. 1287 del 30 gennaio 2008 e del vigente regolamento di contabilità;

### **DETERMINA**

**Di liquidare,** come liquida, per i motivi di cui in premessa la somma complessiva di €. 540,00 a saldo della fattura n. 848 del 28.06.2011 a favore di Pubbliformaz.

**Di imputare** la spesa al Cap. 108 R.P. del bilancio 2012 in corso di formazione (imp. 583/10).

**Di trasmettere** il presente atto, con i documenti giustificativi, al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi degli artt. 18, comma 3, e 185 del D.Lgvo 18 agosto 2000 n. 267 (TUEL).

**Letto, approvato e sottoscritto**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**

**Certificato di Pubblicazione**

**Certificasi dal sottoscritto Responsabile che, giusta relazione dell'Istruttore addetto alle pubblicazioni, copia della presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.lgs n.267 del 18/08/2000, per la prescritta pubblicazione di 15 giorni consecutivi.**

**Dal Municipio, li 21/02/12**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**

**Per copia conforme al suo originale.**

**Il Responsabile del 1° Settore  
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino**