



**CITTÀ DI ATRIPALDA**  
PROVINCIA DI AVELLINO

**ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1° SETTORE**

N. 267

DEL 27/09/12

**OGGETTO**

**EROGAZIONE CONTRIBUTO COMITATO FESTEGGIAMENTI IN ONORE DI SAN  
SABINO VESCOVO PATRONO DELLA CITTA'-**

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**

**Visto** che in occasione dei festeggiamenti in onore di S. Sabino Vescovo, Patrono della città, che si celebrano il 16 settembre, questo Comune per tradizione contribuisce alle spese occorrenti con idoneo contributo;

**Richiamata** la delibera n. 146 del 30/08/2012 con la quale la G.C. ha stabilito in € 2.500,00 il contributo da destinare ai suddetti festeggiamenti;

**Richiamata** la propria determina n. 252/12 con la quale si assumeva apposito impegno di spesa;

**Preso atto** che i festeggiamenti in onore del Santo Patrono si sono svolti regolarmente;

**Visto** che con nota acquisita al Prot. n.11750/2012,il presidente del Comitato ha documentato e giustificato la spesa sostenuta;

**Ritenuto** procedere alla liquidazione della sommadi € 2.500,00 ai sensi dell'art. 184 di cui al D. Lgv. n. 267 del 18/08/2000;

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n. 6026 del 14/05/2012 del vigente Regolamento di Contabilità;

### **DETERMINA**

**Di liquidare** al Comitato Festeggiamenti di S. Sabino Vescovo Patrono della Città, con quietanza al Sac. don Vincenzo De Stefano un contributo di €. 2.500,00 a sostegno delle spese organizzative;

**Di imputare** la somma al Cod. 1010805 Cap. 346 parte uscita del Bilancio 2012;

**Di trasmettere** il presente atto, con i documenti giustificativi, al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi degli artt. 184 e 185 del D.Lgvo n. 267 del 18/8/2000 (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 03/10/12**

**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**