

## **ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1º SETTORE**

N. 80

DEL 15/04/11

## OGGETTO

LIQUIDAZIONE SPESA A FAVORE DELLA FRATERNITA DI MISERICORDIA PER RIMBORSO SPESE VIVE PER EROGAZIONE SERVIZI AD ANZIANI IMPEGNO N. 5/8.(2010)

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Dal Municipio, li

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

	Numero	Data
Impegno		
Liquidazione		
Mandato		

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

## IL RESPONSABILE I SETTORE

**Richiamata** la determina n. 12 del 21.01.2010 con la quale si impegnava la somma di €. 4.500,00 per le spese vive relative all'anno 2010 per l'erogazione, da parte della "Fraternita di Misericordia" di Atripalda, dei servizi di segretariato sociale e attività ricreative a favore degli anziani residenti, in attuazione della delibera di G.C. n. 3 del 13.01.2010;

**Vista** la fattura n. 8/11 con annessa rendicontazione presentata dal presidente della suddetta associazione in data 09.02.2011 per un importo di €. 4.500,00;

**Ritenuto** procedere a regolare liquidazione di spesa ai sensi dell'art. 184 del T.U.E.L. di cui al D. L.gvo n. 267 del 18.8.2000 (T.U.E.L. );

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n. 1287 del 30.01.2008 e del vigente Regolamento di contabilità;

## **DETERMINA**

**Di liquidare,** come liquida a favore della "Fraternita di Misericordia" di Atripalda e per essa al Segretario Economo sig. Maurizio Aquino, la somma di €. 4.500,00 a saldo della fattura descritta in premessa con annessa rendicontazione, relativa alle spese vive sostenute nell'anno 2010, per l'erogazione dei servizi a favore degli anziani residenti;

**Di imputare** la spesa di cui innanzi al Cod. 1100403 Cap. 1415 residui passivi, impegno n. 5/8 parte uscita del bilancio 2011 in fase di formazione;

**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. L.gvo n. 267 del 18.8.2000 (T.U.E.L.).

Letto, approvato e sottoscritto	
	Il Responsabile del 1º Settore F.to Dott.ssa Katia Italia Bocchino
Certificato di Pub	bblicazione
Certificasi dal sottoscritto Responsabile che, gio pubblicazioni, copia della presente determinaz sensi dell'art.124, comma 1, del D.lgs n.2 pubblicazione di 15 giorni consecutivi.	zione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai
Dal Municipio, li <u>20/04/11</u>	
	Il Responsabile del 1º Settore F.to Dott.ssa Katia Italia Bocchino
Per copia conforme al suo originale.	II Responsabile del 1º Settore F.to Dott.ssa Katia Italia Bocchi