



CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE

N. 106 del 20-05-2014

OGGETTO

ACCOLLO MAGGIORE SPESA COSTO ABBONAMENTO TRATTA C.DA ALVANITE/P.ZZA
UMBERTO I E VICEVERSA - IMPEGNO DI SPESA ANNO 2014

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

MANDATO	N.	DEL
---------	----	-----

Dal Municipio, li 22-05-2014

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

IL RESPONSABILE I SETTORE

Richiamata la delibera di G.C. n° 109 del 28/06/2012 con la quale si adeguava ad €. 3,00 l'onere, a carico dell' Ente, dell'accollo del maggiore costo del biglietto e dell'abbonamento sulla tratta C.da Alvanite/ P.zza Umberto I, istituito con delibera del C.C. n° 37 del 18/10/98;

Considerato che per effetto di tale indirizzo occorre provvedere a impegnare la relativa spesa;

Attesa la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n.6026 del 14/05/2012 e del vigente regolamento di contabilità;

DETERMINA

Di impegnare, per l'anno 2014, per l' intervento di cui in narrativa la somma di €.1.000,00 sul capitolo 1412/3 del bilancio 2014, dando atto che la procedura di spesa avverrà mensilmente a presentazione distinta con allegato elenco da parte della Soc. A.I.R. SPA;

di trasmettere il presente atto, con i documenti giustificativi, al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi dell'art. 183 del D.Lgs. 18/08/2000, n° 267 (TUEL)

Letto, approvato e sottoscritto

Il Responsabile del I SETTORE
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino (*)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Certificasi del 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 28-05-2014

Il Responsabile del I SETTORE
F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino (*)

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 28-05-2014

Il Responsabile del I SETTORE
Dott.ssa Italia Katia Bocchino

(*) firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.Lgs 39/1993