



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE

N. 132 del 04-06-2014

### OGGETTO

LIQUIDAZIONE" FRATERNITA DI MISERICORDIA" PER ACCOMPAGNAMENTO PERSONE AFFETTE DA GRAVI PATOLOGIE PRESSO CENTRI OSPEDALIERI.

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

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

Dal Municipio, li 06-06-2014

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

## IL RESPONSABILE I SETTORE

**Richiamata** la delibera n. 81/2014 con la quale la G.C. confermava il servizio di trasporto, attraverso l'Associazione Fraternita di Misericordia di Atripalda, di persone affette da gravi patologie presso i presidi ospedalieri;

**Richiamata** la determina n. 110/2014 con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 3.500,00;

**Vista** la fattura n. 7/2014 dell'importo 1.096,16 relativa al periodo decorrente dal 1 gennaio- 31 marzo 2014, con annessa rendicontazione della spesa a rimborso;

**Accertato** che la predetta fattura è stata emessa a seguito di regolare prestazione per cui risponde ai requisiti quantitativi e qualitativi, ai termini ed alle condizioni pattuite dall'Ufficio Assistenza con la suddetta Fraternita;

**Ritenuto** procedere a liquidazione di spesa ai sensi dell'art. 184 D. L.gvo n. 267 del 18.08.2000 ( TUEL);

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

### DETERMINA

**Di liquidare**, come liquida alla Fraternita di Misericordia di Atripalda e per essa al Segretario Economo sig. Maurizio Aquino la somma complessiva di € 1.096,16 a saldo della fattura n. 7/2014, quale rimborso spese del servizio di trasporto in premessa indicato;

**Di imputare** la spesa al cap. 1415 (imp. n. 200/14) Cig. n. Z510F7BFD8 del bilancio 2014 ;

**Di trasmettere** il presente atto, con i documenti giustificativi, al servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti ai sensi degli art. 184 e 185 del D. L.gvo 267 del 18.08.2000 ( 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 16-06-2014

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

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 16-06-2014

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**