



# CITTA' DI ATRIPALDA

**PROVINCIA DI AVELLINO**

## **ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE**

N. 190 del 28-08-2014

### **OGGETTO**

**CONCESSIONE CONTRIBUTO A PERSONA BISOGNOSA.**

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

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

Dal Municipio, li 04-09-2014

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

## **IL RESPONSABILE I SETTORE**

**Letta** l'istanza a firma del sig. Ragucci Franco intesa ad ottenere un contributo per far fronte alla sua situazione di disagio economico e di precarie condizioni di salute;

**Preso atto** della priorità ed urgenza d'intervento rappresentata dal servizio sociale Comunale;

**Acquisito** il nulla osta del delegato al ramo sull'accoglimento;

**Ritenuto** provvedere in merito;

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto sindacale n. 6026 del 14.05.2012 e del vigente Regolamento di Contabilità;

### **DETERMINA**

**Di concedere**, per i motivi esposti in premessa, al sig. Ragucci Franco un contributo economico di € 200,00;

**Di imputare** la somma complessiva di € 200,00 al Cap. 1415 Cod. 1100403 parte uscita del bilancio 2014 ;

**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 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 15-09-2014

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

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 15-09-2014

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**