



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE

N. 121 del 06-08-2015

### OGGETTO

CONCESSIONE CONTRIBUTO PERSONA BISOGNOSA.

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

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

Dal Municipio, li 08-09-2015

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

## IL RESPONSABILE I SETTORE

**Richiamata** la delibera n. 127/2015 con la quale la G.C. ha fissato le direttive per gli interventi assistenziali consolidati nei limiti degli stanziamenti del bilancio 2015;

**Letta** l'istanza a firma della sig.ra Gambale Margherita 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

**Ritenuto** provvedere in merito,

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto sindacale n. 23402 dell'1.12.2014 e del vigente regolamento di contabilità;

## DETERMINA

**Di concedere** , per i motivi esposti in premessa, alla sig.ra Gambale Margherita un contributo economico di € 200,00;

**Di imputare** la somma di € 200,00 al Cap. 1415 parte uscita del bilancio 2015;

**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. De Giuseppe Paolo (\*)

---

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, lì 10-09-2015

Il Responsabile del I SETTORE  
F.to Dott. De Giuseppe Paolo (\*)

---

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, lì 10-09-2015

Il Responsabile del I SETTORE  
Dott. De Giuseppe Paolo

---

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