



# CITTA' DI ATRIPALDA

PROVINCIA DI AVELLINO

## ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL I SETTORE

N. 19 del 05-02-2015

### OGGETTO

LIQUIDAZIONE ALLA FRATERNITA DI MISERICORDIA PER EROGAZIONE SERVIZI A FAVORE DEGLI ANZIANI RESIDENTI.

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria

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

Dal Municipio, li 06-02-2015

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

## IL RESPONSABILE I SETTORE

**Richiamata** la determina n.110 del 23.05.2014 con la quale si impegnava la somma di € 4.500,00 per le spese vive relative all'anno 2014, 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. 81/2014;

**Vista** la fattura n. 4/15 del 04.02.2015 con annessa rendicontazione presentata dal Presidente della suddetta associazione 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 18.08.2000 (TUEL);

**Attesa** la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale prot. n. 23402 dell'1.12.2014 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 in atti, relativa alle spese vive sostenute nell'anno 2014, per l'erogazione dei servizi a favore degli anziani residenti;

**Di imputare** la spesa di cui innanzi al Cod. 1100403 Cap. 1415 residui passivi impegni nn.205/2014 e 202/2014 parte uscita del bilancio 2015 in corso di formazione CIG. n. ZE612F2F1C;

**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 18/08/2000 (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, li 15-07-2015

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

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dal Municipio, li 15-07-2015

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**