



CITTÀ DI ATRIPALDA
PROVINCIA DI AVELLINO

ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1° SETTORE

N. 204

DEL 26/07/11

OGGETTO

**PROGETTO XVI FESTIVAL INTERNAZIONALE ARTISTI DI STRADA GIULLARTE
A VALERE SULLE RISORSE PO.FESR CAMPANIA 2007/2013-OB.OP.1.12:
RISCONTRO RICHIESTE ISTRUTTORIE**

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.

Dal Municipio, li

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

	Numero	Data
Impegno		
Liquidazione		
Mandato		

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

IL RESPONSABILE I SETTORE

Premesso che:

questo Comune con Delibera n.62/2011 ha partecipato all' Avviso Pubblico della Regione Campania relativo alla richiesta di finanziamenti PO FESR Campania 2007/2013 Ob. Op. 1.12 con la presentazione (sessione estiva - autunnale) dell' evento “ XVI Festival Internazionale di Artisti di Strada- Giullarte” per un importo pari ad € 100.000,00, di cui euro 30.000,00 a carico del Comune ;

con Decreto Dirigenziale n. 206 del 17 giugno 2011 il Settore “Sviluppo e Promozione Turismo” ha approvato l'elenco delle iniziative turistiche, di rilevanza internazionale e nazionale, beneficiarie di finanziamento a valere sulle risorse PO FESR Campania 2007/2013 Ob. Op. 1.12, all'esito della procedura selettiva di cui all'Avviso Pubblico approvato con D. D. n. 123/2011, in attuazione della D.G.R.C. n. 111/2011;

che con nota della R.C. prot. n. 0479675 del 20/06/2011 è stato comunicato a questo Ente di essere risultato beneficiario dell'importo di € 70.000,00 per il progetto presentato Ob. Op 1.12 “XVI Festival Internazionale di Artisti di Strada-Giullarte”;

Che con delibera di G.C. n. 107 del 29/06/2011 è stato approvato il progetto esecutivo della XVI edizione Festival Internazionale Artisti di Strada “Giullarte”;

Vista la nota della R.C. Prot. n. 0567330 del 19/07/2011 con la quale sono state richieste integrazioni ai fini della predisposizione del Decreto di finanziamento;

Ritenuto rispondere alle richieste istruttorie avanzate dalla Regione Campania ed enunciate nella summenzionata nota;

Attesa la propria competenza ai sensi del Decreto Sindacale n. 1287 del 30/01/2008 del vigente Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

- **Di rettificare**, come richiesto al punto a) della nota regionale in narrativa citata, la scheda inerente il Quadro economico(allegato sub1) precisando che l'eccedenza di € 2.000,00 è stata evidenziata per mero errore materiale per aver indicato alla voce “ *Cachet Compagnie ed Artisti*” l'importo di €. 56.000,00 anziché quello di € 54.000,00;

Di dettagliare,nell'ambito della voce “ Risultati attesi” come richiesto al punto b) della medesima nota regionale, la voce relativa alla stima “*Durata di permanenza dei flussi turistici movimentabili*”, come da allegato prospetto descrittivo;

Di dettagliare, altresì come richiesto al punto c) la voce “ *Tipologia dei destinatari*”come da allegato prospetto descrittivo;

Di dare atto in ordine alle segnalazione sul CUP:

1- **che** il RUP ha integrato la scheda del CUP stesso con l'aggiunta “ *Comunale*” alla voce “ *Tipologia copertura finanziaria*” e con l'eliminazione delle stringhe indicate dalla Regione Campania;

2- **che** non è possibile inserire nella procedura di modifica del CUP un importo del finanziamento pubblico richiesto/assegnato diverso dal costo totale del progetto, pari ad € 100,000, in quanto l'inserimento di quest'ultimo genera automaticamente anche l'altro dato in quanto successivo successivo.

Di trasmettere le integrazioni richieste alla Regione Campania.

Letto, approvato e sottoscritto

**Il Responsabile del 1° Settore
F.to Dott.ssa Katia Italia Bocchino**

Certificato di Pubblicazione

Certificasi dal 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 26/07/11

**Il Responsabile del 1° Settore
F.to Dott.ssa Katia Italia Bocchino**

Per copia conforme al suo originale.

**Il Responsabile del 1° Settore
F.to Dott.ssa Katia Italia Bocchino**