

## **ESTRATTO DETERMINAZIONE DEL 1º SETTORE**

N. 337

DEL 13/12/11

## OGGETTO CONCESSIONE CONTRIBUTO A PERSONA BISOGNOSA. IMP. N. 19/2.

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

**Letta** l' istanza a firma di OMISSIS intesa ad ottenere un contributo, per far fronte alla sua situazione di disagio economico;

**Acquisite** le necessarie informazioni sulla situazione rappresentata a mezzo del Servizio Sociale Comunale;

Acquisito il nulla osta del Sindaco sull'accoglimento;

Ritenuto provvedere in merito;

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

## **DETERMINA**

**Di concedere,** per i motivi esposti in premessa, al sig. OMISSIS un contributo economico di €. 200.00;

**Di imputare** la somma complessiva di €. 200,00 al Cap. 1415 Cod. 1100403 imp. 19/2 parte uscita del Bilancio 2011;

**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 1º Settore F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino
Certificato di Pu	ubblicazione
Certificasi dal sottoscritto Responsabile che, g pubblicazioni, copia della presente determina sensi dell'art.124, comma 1, del D.lgs n pubblicazione di 15 giorni consecutivi.	azione è stata affissa all'Albo Pretorio, ai
Dal Municipio, li <u>23/12/11</u>	
	Il Responsabile del 1° Settore F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchino
Per copia conforme al suo originale.	II Responsabile del 1º Settore F.to Dott.ssa Italia Katia Bocchin