



COMUNE DI LICODIA EUBEA
PROVINCIA DI CATANIA

ORIGINALE

DETERMINAZIONE N. 663 DEL 22-12-2011 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA
N. 145 del 22-12-2011 Registro Servizio Affari Generali

OGGETTO: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ALLA SIG.RA B. J. PER MESE DI
TRASPORTO DELLA FIGLIA CLAUDIA IN UN CENTRO DI RIABILITAZIONE
MESE DI NOVEMBRE 2011.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E FINANZIARI



Premesso che con deliberazione di G. M. n. 58 in data 18/07/2011, esecutiva, veniva concesso un contributo forfettario mensile di €. 135,00 alla sig.ra B.S. nata in Vizzini il 31/10/1962, quale sostegno per spese di trasporto in un centro di riabilitazione della figlia Claudia;

Visto che la beneficiaria ha prodotto il certificato di frequenza della propria figlia Claudia nel centro di riabilitazione per il seguente periodo:

Mese di novembre 2011 acquisito al n. di prot. 6242, del 16/12/2011, di n. 7 trattamenti;

Ritenuto che, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267, occorre provvedere al relativo impegno di spesa per complessivi €. 94,50 quale contributo per un mese;

Viste le Leggi 8 giugno 1990, n. 142 e 7 agosto 1990, n. 241;

Visti lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;

DETERMINA

- 1) Impegnare la somma di €.94,50 sull'int. n. 1100403, ex cap. 1894/20, del bilancio corrente, che presenta la voluta disponibilità;
- 2) Liquidare, dal punto di vista tecnico e per quanto in relazione, tale somma a favore della sig. ra B.S. nata in Vizzini il 31/10/1962, quale contributo per spese di trasporto in un centro di riabilitazione della propria figlia Claudia, per il mese di novembre 2011;

La presente determinazione, verrà pubblicata all'albo Pretorio e trasmessa al servizio finanziario con la documentazione giustificativa, per i conseguenti adempimenti.

LA RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

Dr.ssa Maria C. Guarnaccia



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dr. Giuseppe Stefio



PARERE CONTABILE

(Art. 151, comma 4 D. Lgs. 267/2000 e art. 12 L.R. 30/2000)

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA.

IMPEGNO
CODICE _____

N. 449

DEL _____

Licodia Eubea _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO T.A.A. E FINANZIARIO

Dr. Giuseppe Stefio



Publicato all'albo informatico il _____ Al N. _____
Addi _____

IL MESSO COMUNALE
F.to SIG. Miano Sebastiano



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Comunale, su dichiarazione del messo comunale, certifica che la presente determina è stata affissa all'Albo informatico per 15 giorni consecutivi, dal _____, al _____, senza/con osservazioni.

IL PROTOCOLLISTA

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL MESSO COMUNALE
Sig. Miano Sebastiano

IL SEGRETARIO COMUNALE

Per copia conforme ad uso amministrativo

IL SEGRETARIO COMUNALE

Addi _____