



COMUNE DI LICODIA EUBEA

PROVINCIA DI CATANIA

ORIGINALE

DETERMINAZIONE N. 629 DEL 31.12.2014 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA  
N. 341 del 31.12.2014 Registro Servizio Affari Generali

OGGETTO: ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA PER SPESE DI TRASPORTO DEI  
PORTATORI DI HANDICAP NEI CENTRI DI RIABILITAZIONE.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALE E FINANZIARI



Determinazione n.     del

**Oggetto: Assunzione impegno di spesa per spese di trasporto dei portatori di handicap nei centri di riabilitazione.**

**Premesso** che occorre procedere all'assunzione dell'impegno di spesa per spese di trasporto dei portatori di handicap nei centri di riabilitazione:

**Viste** le istanze presentate da diversi utenti tendenti ad ottenere un contributo di natura economica i fini del trasporto dei propri figli nei centri di riabilitazione:

**Viste** le delibere di G. M. con le quali è stato concesso un contributo a parziale copertura delle spese sostenute per il trasporto riabilitativo dei soggetti in argomento:

**Vista** la L. 104/92 e L.R. 16/86

**Visto** il D.Lgs.n. 267/2000;

**Vista** la determina sindacale relativa alle attribuzioni alla sottoscritta delle funzioni di cui all'art. 51 della L. n. 142/90 e successive modifiche ed integrazioni:

**Ritenuto** dover impegnare la somma di €. 317,00 per tale finalità;

#### **DETERMINA**

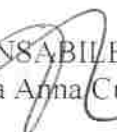
1) Impegnare la somma di €. 317,00 con imputazione all'intervento 1100403, ex cap.1894/20 del bilancio del corrente esercizio finanziario per le finalità di cui in premessa.

La presente determinazione verrà pubblicata all'Albo Pretorio e trasmessa al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti.

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dr.ssa Maria C. Guarnaccia



RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Dr.ssa Anna Cultrona



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 N. 308  
CODICE 1100203

DEL 31.12.2014

Licodia Eubea \_\_\_\_\_



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Publicato all'albo informatico il 08 GEN. 2015  
Addi 08 GEN. 2015

A/N. 19/15

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 \_\_\_\_\_