



COMUNE DI LICODIA EUBEA  
PROVINCIA DI CATANIA

ORIGINALE

DETERMINAZIONE N. 493 DEL 30-11-2015 DEL REGISTRO DI SEGRETERIA  
N. 236 del 30-11-2015 Registro Servizio Affari Generali

OGGETTO: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO AL SIG. D.R.D. PER SPESE DI  
TRASPORTO DELLA FIGLIA IN UN CENTRO DI RIABILITAZIONE. PERIODO LUGLIO-  
SETTEMBRE 2015.

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI



Determinazione n. del

**Oggetto: Impegno e liquidazione contributo al sig. D.R.D. per spese di trasporto della figlia in un centro di riabilitazione. Periodo Luglio - settembre 2015.**

**Premesso** che con deliberazione di G. M. n.38 in data 18/05/2015, esecutiva, veniva concesso un contributo forfettario mensile di €. 75,00 al sig. D.R.D. le cui generalità si omettono per tutela della privacy, quale contributo per spese di trasporto in un centro di riabilitazione della propria figlia;

**Ritenuto** che, ai sensi dell'art. 183 del D. Lgs. 18/08/2000 n. 267, occorre provvedere all'impegno di spesa, quale contributo forfettario relativo al periodo luglio -settembre 2015, per complessivi €. 230,00;

**Visto** che il beneficiario ha prodotto il certificato di frequenza della propria figlia nel centro di riabilitazione, acquisito al n. di prot. 4896 del 17/11/2015, relativamente al periodo luglio - settembre 2015 dal quale risultano trentadue presenze complessive dell'utente ;

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

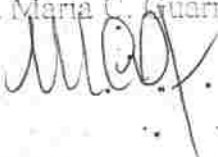
**Visti** lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento Comunale di Contabilità;

### DETERMINA

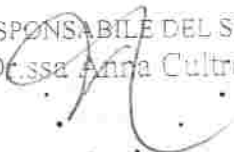
- 1) Impegnare la somma di €. 210,00 imputandola all'int. 1100403, ex cap. 1894/20 del bilancio 2015;
- 2) Liquidare, dal punto di vista tecnico e per quanto in relazione, la somma pari ad €.210,00 a favore del sig. D.R.D., quale contributo per spese di trasporto in un centro di riabilitazione della figlia, per il periodo luglio - settembre 2015.

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

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dr.ssa Maria C. Guarnaccia



RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Dr.ssa Anna Cultronia



**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE SERVIZIO FINANZIARIO**

Vista la Determina dell'Ufficio Affari Generali N \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

L'emissione del mandato di pagamento di € 210,00 a favore delle Ditte  
creditrici come sopra identificate, sull'intervento n.  
1100403 /Cap. 1884/20 " \_\_\_\_\_ " dell'esercizio  
finanziario 2015 (impegno N. 282 anno 2015).

Dalla Residenza Comunale, li 30/11/2015

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**



Pubblicato all'albo informatico il  
Addi 3 DIC. 2015

3 DIC. 2015

AJ N. 905/15

**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 \_\_\_\_\_