



COMUNE DI SANTA VITTORIA IN MATENANO
“ Città dei Farfensi ”
Provincia di Fermo

DETERMINA DEL SERVIZIO ECONOMICO E FINANZIARIO

N. 93 del Reg. Data 04-05-18

**Oggetto: LIQUIDAZIONE CONTRIBUTO ORDINARIO -SERVIZI SOCIALI
-UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI AMBITO SOCIALE XXIV**

L'anno duemiladiciotto il giorno quattro

del mese di maggio nella Residenza Municipale, nel proprio ufficio.

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

Visti i rendiconti dei servizi sociali per l' anno 2015 pervenuti dall'Unione Montana dei Sibillini Ambito Territoriale Sociale XXIV a fronte di una spesa di € 1.077,84 (Borse Lavoro) ed € 5.663,03 per il centro diurno soggetti disabili;

Vista le richieste del contributo ordinario relative agli anni 2012 di € 734,40, 2013 di € 710,77 e 2016 di € 686,89, importi calcolati in base alla popolazione, per abitante, residente nel Comune alla data del 31 dicembre;

Ritenuto di provvedere in merito e di liquidare le somme dovute;

Visto il d.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal d.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

DETERMINA

- 1) la premessa forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di liquidare all'Unione Montana dei Sibillini - Ambito Territoriale Sociale XXIV, per i motivi richiamati in premessa, la spesa di **€ 2.132,06** per i contributo orinario per gli anni 2012,2013, e 2016 **all'ex cap. 1874 "servizi sociali" residui passivi, € 1.077,84** (borsa lavoro anno 2015) e **€ 5.663,03** (centro diurno anno 2015) **all'ex cap. 1874 "servizi sociali" residui passivi;**
- 3) **DI DARE ATTO** che l'Ufficio di Ragioneria Comunale disporrà per il suddetto pagamento tramite: - **Bonifico bancario a favore dell'Unione Montana Sibillini IBAN: IT91W0100003245331300319410;**
- 4) **DI RENDERE** noto ai sensi dell'art. 3 della legge 241/1990 che il responsabile del procedimento è il Dott. Enrico Gasparri;
- 5) **DI DARE ATTO** che il presente provvedimento è esecutivo con l'apposizione del parere favorevole di regolarità contabile e del visto attestante la copertura finanziaria, rilasciati dal Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi dell'art. 147/bis del D.Lgs. 267/2000;

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

Il Responsabile del Servizio interessato attesta, ai sensi dell'articolo 147-*bis*, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla legittimità, regolarità e correttezza dell'azione amministrativa.

Data

Il Responsabile del Servizio

Dr. Enrico Gasparri

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:

rilascia:

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data

Il Responsabile del servizio finanziario
Dott. Enrico Gasparri

ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Intervento/Capitolo	Esercizio

Data

Il Responsabile del servizio finanziario
Dr. Enrico Gasparri

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 183, comma 7, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal al

Data,

Il Responsabile del servizio

.....

.....

