

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

**2° SETTORE - SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI**

**N. 1 del Reg.**

**Data 08/01/2018**

**N. 4 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Collaborazione con l'Associazione di Volontariato Centro Sociale Parrocchiale ' Don Mario Melendugno' per il Servizio trasporto scolastico con scuolabus comunale. Periodo 8/13 gennaio 2018.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**VISTO** il D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267;

**VISTO** lo Statuto e il Vigente Regolamento di contabilità;

**CONSIDERATO** che questa Amministrazione collabora da diversi anni con la locale Associazione di Volontariato Centro Sociale Parrocchiale “ Don Mario Melendugno” Onlus per l’espletamento del Servizio di accompagnamento e trasporto con scuolabus comunale ;

**VISTO** il certificato medico on line dal quale si evince che il dipendente autista Scuolabus MAZZEI Roberto risulta assente per malattia dal 08 al 13 gennaio 2018;

**RITENUTO** di dover continuare ad assicurare il servizio di trasporto scolastico per suddetto periodo avvalendoci della collaborazione della suddetta associazione di volontariato;

**VISTA** la nostra nota prot. 39 del 027 .01.2018 con la quale si richiede la collaborazione dell'Associazione di Volontariato “ Centro Sociale Parrocchiale “ Don Mario Melendugno” Onlus ;

**VISTA** la nota di riscontro n. 01/2018 del Presidente dell’Associazione acclarata al Prot. Generale al n. 086 del 03.01.2018 con la quale dichiara disponibilità a collaborare per il servizio di trasporto scolastico con un socio volontario in possesso dei requisiti richiesti;

**RITENUTO:**

di dover realizzare il servizio di trasporto scolastico dal 08 al 13 gennaio 2018 con il concorso della predetta Associazione di Volontariato;

di dover riconoscere all’ Associazione di Volontariato “ Centro Sociale Parrocchiale “ Don Mario Melendugno” Onlus con sede in Salice Salentino in via Vitt. Emanuele II, un contributo forfetario di € **180,00** a titolo di rimborso spese per il servizio in parola;

di dover impegnare la spesa ammontante ad € **180,00**sull’intervento1.03.01.02.0006.12.04/1946 “Spese socio assistenziali a carico del Comune” del corrente bilancio in corso di formazione,

**DETERMINA**

1. **DI ASSICURARE**, per le motivazioni riportate in premessa, il servizio di trasporto con Scuolabus Comunale per il periodo 08 al 13 gennaio2018 con il concorso dell’ Associazione di Volontariato “ Centro Sociale Parrocchiale “ Don Mario Melendugno” Onlus.
2. **DI RICONOSCERE** alla predetta Associazione per l’espletamento del servizio de quo un contributo economico forfetario di € **180,00** a titolo di rimborso spese.
3. **DI IMPEGNARE** la somma di € **180,00**sull’intervento .03.01.02.0006.12.04/1946 “Spese socio assistenziali a carico del Comune” del corrente bilancio in corso di formazione.
4. **DI PROCEDERE** alla liquidazione del contributo in favore dell'Associazione predetta, previo espletamento del servizio, con espresso riferimento al presente atto.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

<b>VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA</b> (Art. 183, co. 7 del D.lgs. n. 267/00)	
Data 08/01/2018	IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO F.to COSIMO PERRONE
<b>PARERE DI REGOLARITA' TECNICA ATTESTANTE LA REGOLARITÀ E LA CORRETTEZZA DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA</b> (art. 147-bis, co. 1 del D.lgs. n. 267/00)	
Data 08/01/2018	IL RESPONSABILE DEL SETTORE F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO
<b>PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA</b> (art. 147-bis, co. 1 del D.lgs. n. 267/00)	
Data 08/01/2018	IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO F.to COSIMO PERRONE

---

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 09/01/2018

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

La presente determinazione viene pubblicata sull'Albo Pretorio On-Line il 09/01/2018 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo e di ufficio.

Data 09/01/2018

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO