

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

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

**N. 24 del Reg.**

**Data 13/02/2015**

**N. 86 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Manifestazioni natalizie 2014. Liquidazione contributo a titolo di rimborso spese al Sig. SCHIAVONE Paolo da Salice Salentino, per noleggio costumi Babbo Natale durante l'esecuzione delle nenie natalizie.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

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

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

## **PREMESSO:**

- che la Giunta Comunale con atto n. 149 del 05.12.2014 deliberava di organizzare la XIII Edizione “Natale sotto le stelle 2014”, in collaborazione con diverse Associazioni del territorio, tramite una rassegna di manifestazioni socio-culturali e ricreative;
- che con predetto atto si demandava al Responsabile del 2° Settore l’adempimento degli atti consequenziali dando atto che alla spesa presumibile di € 3.800,00 si sarebbe fatto fronte con i seguenti interventi :
  - per € 3.500,00 sull’intervento 1.01.05.03/345 “Erogazione contributo Unione dei Comuni per le manifestazioni natalizie” del corrente bilancio;
  - per € 300,00 sull’intervento 1-05-02-03/1046 “Spese promozionali attività culturali e ricreative varie;

**CHE** con proprio atto n. 220 Reg del 18.12.2014 si impegnava la somma di € 3.800,00 nel seguente modo, dato atto che nell’intervento 1-01-05-03/345 “Erogazione contributo Unione dei Comuni per le manifestazioni natalizie” non trovava piena disponibilità la somma di € 3.500,00:

- € 2.500,00 sull’intervento 1.01.05.03/345 “Erogazione contributo Unione dei Comuni per le manifestazioni natalizie” del corrente bilancio;
- € 300,00 sull’intervento 1.01.01.03/104 “Spese manifestazioni, ricorrenze e solennità civili” del corrente bilancio;
- € 1.000,00 sull’intervento 1-01-01-03/104 “Spese manifestazioni, ricorrenze e solennità civili”;

**VERIFICATO** che dal 16 al 24 dicembre 2014 sono state eseguite per le vie del paese, come da programma, le nenie natalizie ;

**VISTA** la nota Prot. n. 500 del 14.01.2015 a firma del Sig. Paolo SCHIAVONE - Presidente del Circolo Ricreativo “BLUE NOTE CAFE” con sede in Salice Salentino alla via XX Settembre, 13, con la quale viene richiesta la somma di € 850,00 quale rimborso spese per il noleggio di n. 5 costumi di Babbo Natale, durante l’esecuzione delle nenie natalizie dal 16 al 24 dicembre 2014,

**RITENUTO** dover provvedere alla liquidazione del compenso richiesto,

## **DETERMINA**

1. **DI LIQUIDARE**, per i motivi in premessa esposti, al Sig. Paolo SCHIAVONE nato a Viersen ( Germania) il 2.6.1970 e residente a Salice Sal.no in via Albricci, 34 (C.F. SCHPLA70H02Z112Q) nella qualità di Presidente del Circolo Ricreativo “BLUE NOTE CAFE” la somma di € 850,00 a titolo di rimborso spese sostenute per il noleggio di n. 5 costumi di Babbo Natale, durante l’esecuzione delle nenie natalizie dal 16 al 24 dicembre 2014.
2. **DI PORRE** l’onere della spesa , ammontante ad € 850,00 sull’intervento 1.01.05.03/345 “Erogazione contributo Unione dei Comuni per le manifestazioni natalizie” del corrente bilancio in corso di formazione - Residui Passivi.

AL/al

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA  
FINANZIARIA**

(Art. 151, comma 4, D. Lgs. 18 Agosto 2000, n. 267)

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
F.to Dr. Antonio PERRONE

Data 13/02/2015

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 13/02/2015

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
F.to Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---

N. 181 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 13/02/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 13/02/2015

**IL MESSO COMUNALE**  
F.to Cosimo PERRONE

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to Dr. Domenico CACCIATORE

---

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

li, .....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO

---

---