

## C O P I A

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



## COMUNE DI SALICE SALENTINO

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

### 2° SETTORE - SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

N. 110 del Reg.

Data 08/07/2015

N. 416 del Reg. Generale

#### OGGETTO

Servizio di accompagnamento alunni sugli scuolabus comunali.  
Anno Scolastico 2014/2015. Liquidazione contributo al Centro  
Sociale Parrocchiale "Don Mario Melendugno". Mesi di Maggio  
e Giugno 2015.

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

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

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

**VISTA** la delibera di Giunta Comunale n.125 del 26.09.2014 all'Oggetto: " Servizio di accompagnamento alunni sugli scuolabus con le Associazioni di Volontariato di Protezione Civile "VIVI BENE", Associazione CRI- Gruppo Volontari di Salice Salentino e Centro Sociale Parrocchiale " Don Mario Melendugno" O.N.L.U.S. di Salice Salentino. Anno Scolastico 2014/2015-Atto di indirizzo al Capo settore 2^." con la quale si stabiliva , fra le altre, la corresponsione in favore di suddette Associazioni di un contributo forfetario mensile di € 425,00 a titolo di rimborso spese;

**VISTA** la propria determina 644 Rg. del 30.09.2014 con la quale si è provveduto ad impegnare sull'intervento 1.10.04.03/ 1946 " Spese socio assistenziali a carico del Comune" del bilancio 2014 la somma complessiva di € 7.650,00 quale contributo da corrispondere alle Associazioni per l'anno scolastico 2014/2015;

**VISTA** la convenzione firmata in data 07.01.2015 fra questo Comune e il Centro Sociale Parrocchiale " Don Mario Melendugno" ONLUS di Salice Salentino che disciplina il rapporto tra gli enti per lo svolgimento del servizio di accompagnamento sugli scuolabus comunali per il periodo dal 15 settembre 2014 al 30 settembre 2014 e dal 1 gennaio al 30 giugno 2015 ;

**VISTO** in particolare l'art. 4 che prevede l'erogazione di un contributo economico mensile di € 425,00 a titolo di rimborso spese per il servizio reso;

**VISTE** le note prot. 6276 del 10.06.2015 relativa al mese maggio 2015 e prot. 7275 del 07.07.2015 relativa al mese di giugno 2015 presentate dal Centro Sociale Parrocchiale " Don Mario Melendugno" ONLUS di Salice Salentino tendenti ad ottenere il contributo di € 425,00 a titolo di rimborso per il servizio reso;

**ACCERTATO** che il servizio è stato regolarmente svolto nei giorni previsti, come da calendario scolastico, da volontari del Centro Sociale Parrocchiale " Don Mario Melendugno" ONLUS;

**PRESO ATTO** che ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari gli estremi identificativi;

**RITENUTO** di dover procedere alla liquidazione del contributo richiesto,

#### **DETERMINA**

1. **DI LIQUIDARE**, per i motivi in premessa esposti, al Centro Sociale Parrocchiale " Don Mario Melendugno" ONLUS di Salice Salentino la somma di € **850,00** per il servizio di accompagnamento svolto dai volontari sugli scuolabus comunali nel mese di maggio 2015.
2. **DI IMPUTARE** il mandato di pagamento, per complessivi € **850,00** sull'intervento 1.10.04.03/1946 "Spese socio assistenziali a carico del Comune" del corrente bilancio in corso di formazione-gestione residui.
3. **DI ACCREDITARE** la somma complessiva di € **850,00** sul conto corrente dedicato i cui estremi identificativi sono trasmessi in elenco a parte all'ufficio Ragioneria.

**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 08/07/2015

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 09/07/2015

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

---

---

N. 782 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 09/07/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 09/07/2015

**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

---

---