

## C O P I A

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



## COMUNE DI SALICE SALENTINO

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

### 2° SETTORE - SERVIZI SOCIALI E SCOLASTICI

**N. 208 del Reg.**

**Data 07/12/2015**

**N. 761 del Reg. Generale**

#### OGGETTO

**Piano Sociale di Zona 2014/2016 - Impegno di spesa della quota di cofinanziamento da accreditare al Comune di Campi Salentina - Annualità 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 consiglio Comunale n. 13 del 22.03.2013 all'oggetto: " Convenzione per la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio-assistenziali ( ex art.30 del D.Lgs 267/2000" con la quale si riconfermava la gestione associata delle funzioni e dei servizi socio-assistenziali programmati nel piano di Zona, approvando contestualmente lo schema di convenzione tra i Comuni dell'Ambito territoriale coincidenti con quelli ricompreso nel Distretto socio- sanitario n. 52 di Campi Salentina, dando atto altresì che la durata della Convenzione è stabilita in anni tre a decorrere dalla data di sottoscrizione della stessa;
- la delibera di Consiglio Comunale n. 6 del 05.05.2014 all'oggetto: "Ratifica deliberazione di Giunta Comunale n. 44 del Reg. del 27/03/2014 all'oggetto : "Piano Sociale di Zona 2014-2016 adottato con Delibera del C.I. n. 1 del 21.02.2014 e con deliberazione di C.C. n. 6 del 21.03.2014 del Comune di Campi S. - Capofila dell'Ambito Territoriale. PRESA D'ATTO."

**TENUTO CONTO** che, in virtù di quanto stabilito nel Piano Sociale di Zona 2014/2016, la programmazione finanziaria prevede l'utilizzo delle risorse rivenienti dal FNPS, dal FGSA, dal FNA e dal Coofinanziamento dei Comuni afferenti all'Ambito;

**DATO ATTO** che la quota di cofinanziamento da parte del Comune di Salice Salentino è pari ad € 33.174,00;

**RITENUTO** necessario pertanto di dover procedere all'impegno di spesa dell'importo pari ad € 33.174,00 sull'intervento 1.10.04.03/1947 " Coofinanziamento del Piano Sociale di Zona" del corrente bilancio,

## **DETERMINA**

1. **DI IMPEGNARE** , per i motivi in premessa esposti, che qui si intendono integralmente richiamati, la somma di **€ 33.147,00** sull'intervento 1.10.04.03/1947" Coofinanziamento del Piano Sociale di Zona" del corrente bilancio, quale quota di coofinanziamento da parte del comune di Salice Salentino per l'anno 2015 da corrispondere al Comune di Campi Salentina - Capofila dell' Ambito Territoriale Sociale.
2. **DI ACCREDITARE** la suddetta somma al succitato Comune beneficiario con successivo proprio atto.

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

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

(Art. 183, co. 7 del D.lgs. n. 267/00)

Data 07/12/2015

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

**PARERE DI REGOLARITA' TECNICA ATTESTANTE LA REGOLARITÀ E LA  
CORRETTEZZA DELL'AZIONE AMMINISTRATIVA**

(art. 147-bis, co. 1 del D.lgs. n. 267/00)

Data 07/12/2015

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

**PARERE DI REGOLARITÀ CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA  
FINANZIARIA**

(art. 147-bis, co. 1 del D.lgs. n. 267/00)

Data 07/12/2015

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

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 09/12/2015

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

N. 1332 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 09/12/2015 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 09/12/2015

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

**IL VICER SEGRETARIO COMUNALE**  
F.to DOTT. ANTONIO PERRONE

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

li, .....

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