

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

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

**N. 207 del Reg.**

**Data 28/11/2016**

**N. 687 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 2016**

**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. 24 del 02.08.2016 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 approvava lo schema di convenzione tra i Comuni dell'Ambito territoriale coincidenti con quelli ricompresi nel Distretto socio- sanitario n. 52 di Campi Salentina, di durata triennale 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 1.04.01.02.003-12.04/1947 " 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 1.04.01.02.003-12.04/1947 " Coofinanziamento del Piano Sociale di Zona" del corrente bilancio, quale quota di cofinanzmziamento da parte del comune di Salice Salentino per l'anno 2016 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 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 28/11/2016	IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO F.to Dr. Antonio 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 28/11/2016	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 28/11/2016	IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO F.to Dr. Antonio PERRONE

---

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 29/11/2016

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

---

La presente determinazione viene pubblicata sull'Albo Pretorio On-Line il 29/11/2016 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data

IL SEGRETARIO GENERALE  
F.to Dott. Domenico CACCIATORE

---

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

Data 29/11/2016

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