

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

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

**N. 154 del Reg.**

**Data 16/09/2014**

**N. 617 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Servizio di accompagnamento sugli Scuolabus Comunali.  
Liquidazione contributo al Centro Sociale Parrocchiale ' Don  
Mario Melendugno' onlus. Mese di giugno 2014.**

**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.107 del 19.09.2013 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 2013/2014-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 479 Rg. del 24.09.2013 con la quale si è provveduto ad impegnare sull'intervento 1.10.04.03/ 1946 " Spese socio assistenziali a carico del Comune" del bilancio 2012 la somma complessiva di € 7.650,00 quale contributo da corrispondere alle Associazioni per l'anno scolastico 2013/2014 e precisamente da ottobre 2013 a giugno 2014;

**VISTA** la convenzione n.128 del 27.01.2014 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 1° febbraio 2014 al 30 giugno 2014;

**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;

**VISTA** la nota prot.n. 8179 del 08.07.2014 , presentata dal Centro Sociale Parrocchiale " Don Mario Melendugno" ONLUS di Salice Salentino tendente ad ottenere il contributo di € 425,00 a titolo di rimborso per il servizio reso nel mese di giugno 2014;

**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 del conto dedicato sono:

- Libretto di Deposito a Risparmio presso la Banca Popolare Pugliese di Veglie IBAN: IT 08Y0526280150DR0238148809

- persona operante sul conto FANTASTICO Teodoro Codice Fiscale FNTTDR45C30A662C

**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 € **425,00** per il servizio di accompagnamento svolto dai volontari sugli scuolabus comunali nel mese di giugno 2014.
2. **DI IMPUTARE** il mandato di pagamento, per complessivi € **425,00** 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 € **425,00** sul Libretto di Deposito a Risparmio presso la Banca Popolare Pugliese di Veglie IBAN: IT 08Y0526280150DR0238148809 persona operante sul conto FANTASTICO Teodoro Codice Fiscale FNTTDR45C30A662C..

**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 16/09/2014

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 16/09/2014

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

---

---

N. 1149 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 16/09/2014 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 16/09/2014

**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

---

---