

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

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

**N. 209 del Reg.**

**Data 09/12/2014**

**N. 849 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Restituzione somme alla Regione Puglia. Finanziamento regionale ai sensi della Legge n. 104/92.**

**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 Regione Puglia con Determinazione Dirigenziale n. 201 del 23/05/2000 ha erogato in favore di questo Comune, in qualità di soggetto Capofila, un contributo pari ad € 259.881,11 per la realizzazione di una Casa famiglia per disabili gravi quale intervento di cui alla legge n. 104/92; che questo Comune ha utilizzato e rendicontato detto contributo per una spesa totale di € 210.560,97;

che risulta una somma residua di € 49.320,15;

**VISTA** la nota A.R. prot. 2424 del 12.03.2013 della Regione Puglia all'oggetto: "Contributi erogati ai sensi dell'art. 39, comma 2°, lettera I bis e 1 ter della legge 5 febbraio 1992. N.104, acclarata al Protocollo Generale di questo comune il 18.03.2013 al n. 3521 con cui veniva chiesta la restituzione della somma residua pari ad € 49.320,15;

**CONSIDERATO:**

che occorre procedere alla restituzione del finanziamento regionale residuale, così come richiesto dalla Regione Puglia con precitata nota,

che le disponibilità di bilancio non consentono di procedere alla restituzione dell'intera somma e che pertanto si può procedere alla liquidazione della somma di € 5.000,00 primo acconto sul dovuto;

**PRESO ATTO** che la somma di € **5.000,00** trova disponibilità sull'intervento 1.01.08.08/2496" Ripianamento debiti fuori bilancio, sentenze e transazioni" del corrente bilancio,

**DETERMINA**

1. **DI RESTITUIRE**, per i motivi in premessa esposti, alla Regione Puglia – Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità – la somma di € **5.000,00** quale primo acconto sulla somma dovuta di € 49.320,15 corrispondente alla quota parte residuale del contributo regionale assegnato con Determina Dirigenziale n. 201 del 23.05.2000.
2. **DI IMPUTARE** il relativo mandato di pagamento, pari ad € **5.000,00**, sull'intervento 1.01.08.08/2496" Ripianamento debiti fuori bilancio, sentenze e transazioni" del corrente bilancio.
3. **DI STABILIRE** che la restituzione della somma di € **5.000,00** dovrà essere effettuata mediante versamento sul conto Tesoreria unica 31601 girofondi, imputando la predetta somma sul cap.2037215" assegnazioni statali a sostegno delle persone con handicap grave art. 3 comma 1 legge 162/98", con indicazione della causale : "Restituzione della somma di € 49.320,15 riveniente dal contributo erogato in favore del Comune di Salice Salentino ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 1222/99 e s.m.i –Servizio Politiche per il Benessere e P.O.".

**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 09/12/2014

Copia della presente determinazione viene trasmessa in data odierna al:

- Sindaco
- Segretario Comunale
- Responsabile del servizio finanziario

Data 09/12/2014

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

---

---

N. 1555 del Reg.

La presente determinazione viene pubblicata sul Sito Istituzionale il 09/12/2014 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Data 09/12/2014

**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

---

---