

**C O P I A**

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**



**COMUNE DI SALICE SALENTINO**

*Provincia di LECCE*

\*\*\*\*\*

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

**N. 71 del Reg.**

**Data 05/04/2017**

**N. 169 del Reg. Generale**

**OGGETTO**

**Impegno di spesa e liquidazione Contributo Economico  
all'Associazione SMILE di Salice Salentino per la realizzazione  
della gara ciclistica "13° Memorial Mimino Palazzo" del  
19.02.2017**

**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 Giunta Comunale con atto n. n. 14 Reg. del 16.02.2017, ha deliberato la concessione di un contributo di €. 200,00 per la compartecipazione nelle spese che l'Associazione SMILE ha sostenuto per organizzare la gara ciclistica "13° Memorial Mimino Palazzo" del 19.02.2017, demandando atto di indirizzo al Responsabile del II Settore;

**RITENUTO** di dover dare esecuzione all'indirizzo emesso dalla Giunta Comunale col precitato atto;

**DATO ATTO** che la somma di € 200,00 trova disponibilità sull'intervento:

- € 200 sull'intervento 1.03.02.15.999-05.02/1042 "Utilizzo contributo da parte della Belpower" del corrente bilancio in corso di formazione;

**ATTESO** che la manifestazione si è svolta regolarmente e ritenuto di dover impegnare e liquidare il contributo concesso;

**VISTA** la richiesta di liquidazione del contributo prot. n. 3253 del 23.03.2017, agli atti di questo Ufficio, corredata di documentazione fiscale comprovante le spese sostenute per la manifestazione in oggetto, prodotta dall'Associazione SMILE con sede in via Cap. Innocente n. 1 – Salice Salentino C.F. 93134790752, nella persona del Vicepresidente Sig. Bax Giovanni;

#### **DETERMINA**

1. **DI IMPEGNARE**, per i motivi in premessa esposti, la somma di € 200,00 sull'intervento 1.03.02.15.999-05.02/1042 "Utilizzo contributo da parte della Belpower" del corrente bilancio in corso di formazione.
2. **DI LIQUIDARE**, la somma di € 200,00 all'Associazione SMILE con sede in via Cap. Innocente n. 1 – Salice Salentino C.F. 93134790752.

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
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 05/04/2017

IL RESPONSABILE DEL SETTORE 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 05/04/2017

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
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 05/04/2017

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 18/04/2017

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

---

La presente determinazione viene pubblicata sull'Albo Pretorio On-Line il 18/04/2017 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.

Li 18/04/2017

IL RESPONSABILE DEL SETTORE  
Ass. Sociale Giuseppa CONGEDO