



# CITTA' DI TRICASE

## PROVINCIA DI LECCE

### SETTORE SERVIZI SOCIO-CULTURALI

### DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

REG. GEN.LE N. 1047 DEL 22/09/2017

**OGGETTO:** ATTIVITA' CAMPUS ESTIVI 2017- LIQUIDAZIONE FATTURA.

Parere favorevole di regolarità contabile

F.to: DOTT.SSA DONATELLA TASCO

Attestazione copertura finanziaria

F.to: DOTT.SSA DONATELLA TASCO

Il Giorno 22/09/2017 , nel proprio ufficio

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che:

con delibera n. 149 del 11.05.2017 la G.M. ha approvato i Piani Esecutivi di Gestione relativi al bilancio 2017.

Richiamata la Determinazione del Responsabile del Servizio n. 646/17 con la quale si è provveduto all'avvio alla frequenza gratuita dei Campus estivi, gestiti dalla Cooperativa Sociale "Smile" di Tricase, da parte di minori in situazione di disagio socio-economico-familiare ed all'assunzione dell'impegno di spesa per un importo di Euro 7.560,00 (CIG: ZDF1EF6CD5);

Vista la fattura elet. FATTPA23\_17 del 15/09/2017 di € 7.560,00, Iva esente, presentata dalla Cooperativa Sociale "Smile" per la frequenza dei Campus estivi da parte di minori in situazione di disagio,

Accertato che la ditta è in regola ai fini del D.U.R.C.;

Eseguito con esito favorevole il controllo preventivo di regolarità amministrativa del presente atto avendo verificato:

- a) rispetto delle normative comunitarie, statali, regionali e regolamentari, generali e di settore;
- b) correttezza e regolarità della procedura;
- c) correttezza formale nella redazione dell'atto;

Acquisito il seguente parere sulla regolarità contabile espresso dal Responsabile dei Servizi Finanziari: "favorevole";

Visto il D. L.vo 18.08.2000, n.267;

## **DETERMINA**

Per le ragioni esposte in narrativa:

- Liquidare e pagare alla Cooperativa Sociale "Smile" di Tricase, Partita Iva 03795990757, la somma di €7.560,00, Iva 5% inclusa, da accreditare c/o Banca Popolare Pugliese IBAN IT 50 B 05262 80110 CC0210018609, relativa alla retta per la frequenza del Campus estivo da parte di minori, a tacitazione della fattura elet. n. FATTPA23\_15 del 15/09/2017;

- Trarre mandato di pagamento per l'importo di €7.560,00 sul Cap. 1632 art. 1 "Misure alternative al ricovero istituzionalizzato" Miss. 12 Prog. 05 Ac tit 1 Macr. 03 Piano dei Conti 1.03.02.99.999, del bilancio di previsione finanziario 2017/19, annualità 2017, regolarmente approvato con Deliberazione del C.C. n. 24 del 20.04.2017, giusto impegno di spesa assunto con Det. n. 646/17.

- Dare atto che ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 i dati contenuti nel presente provvedimento verranno pubblicati nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet istituzionale.

adi

f.to

Il Responsabile dei Servizi Socio-Culturali e Turistici

Dott. Francesco ACCOGLI

La presente determinazione, anche ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'Albo Pretorio del Comune ed avrà esecuzione dopo il suo inserimento nella raccolta di cui all'art. 183, comma 9, del D.to L.vo , n. 267/00.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to: DOTT. FRANCESCO ACCOGLI

---

**PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO**

La presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio di questo Comune il giorno \_\_\_\_\_ e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

TRICASE , li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to: Dott.ssa Maria Rosaria PANICO

---

La presente copia è conforme all'originale, in carta libera per uso amministrativo e d'ufficio

TRICASE , li \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Dott.ssa Maria Rosaria PANICO

---