



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

ORIGINALE

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 238 DEL 20.10.2016

Oggetto: IMPEGNO SPESA SPESE POSTALI .

| |
|------------------------------------|
| Area Amministrativa |
| Determina n. 148 Del 20.10.2016 |

Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa Agnese Quagliana

Premesso che per l'esigenza di funzionalità degli uffici e speditezza delle pratiche occorre evadere con regolarità tutta la corrispondenza;

Ritenuto necessario provvedere all'assunzione dell'impegno di spesa in favore della Società Poste Italiane S.P.A. POLO CORR. SICILIA Amministrazione e controllo, per le spese di affrancatura per l'intero anno 2016;

Che la disponibilità del competente capitolo per l'anno in corso ammonta ad €. 600,00;

Che con deliberazione di C.C. n.39 del 18.10.2016 è stato approvato il bilancio per l'esercizio finanziario 2016;

VISTI:

- La determina sindacale n. 16/2015 dei responsabili, delle posizioni organizzative;
- L'art. 183 del D. L.vo n. 267/2000;
- L'art. 16 del Regolamento di contabilità;
- La legge n. 127/97 e n. 191/98 nonché l L.R. n. 23 di recepimento e il D.L.vo n. 29/93 e successive modifiche che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di servizio.

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa descritte che qui si intendono integralmente riportate e trascritte assumere impegno di spesa di Euro 600,00 per il pagamento delle fatture Poste Italiane S.P.A. POLO CORR. SICILIA;

La superiore somma di Euro 600,00 trova imputazione al Cap.390/3 intervento "Spese postali" del Bilancio pluriennale 2016 il cui stanziamento di €.1.900,00 è disponibile per €.600,00;

Dare atto che la presente determinazione:

- sarà esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di contabilità attestante la copertura finanziaria,
- sarà pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi.
- Va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l'Ufficio di Segreteria.
- Va trasmessa per il tramite del Segretario Comunale, al Sig. Sindaco

Trasmessa al servizio di ragioneria il: _____

SERVIZIO DI RAGIONERIA E CONTABILITA'

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria , ai sensi dell'art.55 comma 5, della legge 142\90, come modificata dalla legge 127\97 art.6 comma 11, recepita dalla L.R.n.23\98.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li _____

Rag. Di Stefano Santo

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Capo del Comune, certifica su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente determinazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il _____ e vi rimarrà per 15 gg. Consecutivi.

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. Consecutivi

Dal _____ al _____

Li _____

L'ADDETTO

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO