



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 34 DEL 12.02.2108

OGGETTO: LIQUIDAZIONE GAL QUOTA ASSOCIATIVE ANNI 2004-2005-2006 E 2017

Area Amministrativa
Determina n. 27 del 12.02.2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to DR.SSA QUAGLIANA AGNESE

Premesso che:

Con deliberazione consiliare n. 28 del 2 Maggio 98, esecutiva, questo Comune ha aderito al GAL – Gruppo di Azione Locale – ISC Madonie ed ha approvato lo statuto contenente le norme regolamentari della Società;

Con deliberazione n.34 dell'11.05.2016 la G.M. ha confermato l'adesione al Gruppo di Azione Locale in qualità di socio ed al partenariato proponente il nuovo piano di azione locale, per il ciclo di programmazione 2014-2020 del PSR Sicilia;

Dato atto che all'art. 8 dello Statuto approvato con la citata deliberazione n.28/98, sono previste le modalità di sovvenzionamento del GAL;

Che la quota da corrispondere è pari ad 0,31 centesimi per abitante, con riferimento alla popolazione residente dell'anno precedente cui si riferisce la quota;

Vista l' allegata nota prot. 27/17 del 04.12.2017, del 06.12.2017, con la quale il GAL ha richiesto la quota associativa relativa all'anno 2017 ammontante ad € 189,72 e, contestualmente, ha fatto presente che questo Comune presenta una situazione debitoria, nei confronti dell'Ente, pari ad € 835,92;

Dagli atti in possesso di quest'Ufficio si evince che il Comune non ha corrisposto le quote relative agli anni dal 2004 al 2006 per un importo complessivo di € 629,61 così suddiviso:

€ 213,28 per l'anno 2004 – abitanti al 31.12.2003 N. 688;

€ 208,01 per l'anno 2005 – abitanti al 31.12.2004 N. 671;

€ 208,32 per l'anno 2006 – abitanti al 31.12.2005 N. 672;

Richiamata la determinazione del Responsabile n. 254 del 15.12.2017 con la quale è stato assunto impegno di spesa di € 819,33, per la liquidazione delle quote di compartecipazione per gli anni dal 2004 al 2006 e per l'anno 2017;

Alla luce di quanto si appalesa la necessità di provvedere alla liquidazione

Visti:

- la determina sindacale n.16/2015 di nomina dei responsabili dei servizi, n.9\2000 di individuazione dei responsabili delle posizioni organizzative, e n.5 del 6.7.2001;
- l'art.184 del D.L.vo n.267/2000;
- l'art.49 del Regolamento di contabilità;
- la legge n.127/97 e n.191/98 nonché la 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 liquidare e pagare la complessiva somma di € 819,33 da corrispondere al GAL quale quota di contribuzione per gli anni 2004, 2005, 2006 e 2017;

Dare atto che la superiore somma è relativa agli anni qui di seguito indicati :

€ 213,28 per l'anno 2004 – abitanti al 31.12.2003 N. 688;

€ 208,01 per l'anno 2005 – abitanti al 31.12.2004 N. 671;

€ 208,32 per l'anno 2006 – abitanti al 31.12.2005 N. 672;

€ 189,72 per l'anno 2017 - abitanti al 31.12.2016 N. 612

La superiore somma di € 819,33 trova imputazione al cap. 200/R del Bilancio 2018 intervento “ Contributi associativi “ il cui impegno di spesa di pari importo, assunto con la citata determinazione n.254/2017, è interamente disponibile.

DETERMINA

Dare 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'

VISTA la determinazione che precede;

VERIFICATI i documenti allegati;

EFFETTUATI i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali;

D I S P O N E

La contabilizzazione del mandato di pagamento, l'attribuzione allo stesso del numero progressivo e l'inoltro al Tesoriere Comunale.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li _____

F.to

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 _____

F.to L'ADDETTO

F.to IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO