



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 242 DEL 13.12.2018

OGGETTO: IMPEGNO SPESA GAL ANNO 2018

Area Amministrativa
Determina n. 149

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;

Dato atto che da informazioni assunte presso l'Ufficio Anagrafe la popolazione residente di questo Comune, al 31.12.2017, è di N.614 abitanti;

Alla luce di quanto sopra si appalesa la necessità di provvedere all'impegno di spesa per l'anno 2018 per un ammontare complessivo di € 190,34; (0,31 x 614)

Visti:

- la determina sindacale n.16/15 di nomina dei responsabili delle posizioni organizzative;
- l'art.183 del D.L.vo n.267/2000;
- l'art.45 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 impegnare la somma di € 190,34 quale quota associativa da corrispondere al GAL per l' anno 2018;

La superiore somma di € 190,34 trova imputazione al cap. 200 del Bilancio 2018 intervento " Contributi associativi " il cui stanziamento di € 2.000,00 offre una disponibilità di € 1.428,23.

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 _____

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 _____

L'ADDETTO

F.to Bartolone Sebastiana

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO

F.to Dott.Russo Antonino