

# Comune di Scillato

## PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

---

### AREA AMMINISTRATIVA

#### Copia

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 86 DEL 10.04.2019

**Oggetto:** Impegno spesa e liquidazione spese di funzionamento C.E.CIR. anno 2018.

|                     |
|---------------------|
| Area Amministrativa |
| Determina n. 53     |
| Del 10.04.2019      |

Il Responsabile del Procedimento  
F.to Rag. Vincenzo La Russa

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**F.to Dr.ssa Agnese Quagliana**

**VISTA** la deliberazione della Giunta Comunale n. 76 del 28/03/2019 avente ad oggetto: “Riparto spese di funzionamento C.E.CIR”, acquisita agli atti del Comune al prot. n. 1397 del 28.03.2019, con la quale il Comune di Termini Imerese ripartisce le spese sostenute per il funzionamento della C.E.CIR. per l’anno 2018;

**che** con la deliberazione di cui sopra il Comune di Termini Imerese ha richiesto contestualmente il pagamento della quota a carico di questo Ente per l’anno 2018 ammontante ad € 28,28;

**La** complessiva somma di €. 28,28 trova imputazione al Cap. 350 del bilancio pluriennale 2019 denominato “C.E.C.I” codice bilancio 01.07-1.03.02.01.007 il cui stanziamento per l’anno 2019 ammonta ad € 100,00;

**Dato atto**, che, l’impegno spesa, relativo al periodo Gennaio / Dicembre 2018, è urgente e necessario, non è ripartibile in dodicesimi, viene assunto ai sensi della Legge n. 267 del 18.08.2000, art. 163, comma 2;

**che**, è necessario adottare il presente atto al fine di procedere alla liquidazione della complessiva somma di € 28,28.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Rag. Vincenzo La Russa

#### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**Vista** la Superiore proposta

#### **VISTI:**

- la determina sindacale n 16/15 di nomina dei responsabili delle posizioni organizzative;
- l’art.184 del D. L.vo n.267/2000;
- l’art. 21 del Regolamento Comunale di Contabilità;
- la legge 127/97 e 191/98 nonché la L.R. n. 23/98 di recepimento ed il D. L.vo n. 29/93 e successive modifiche, che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di servizio;

#### **D E T E R M I N A**

Per i motivi in premessa descritti che qui si intendono integralmente riportati e trascritti **IMPEGNARE** e **LIQUIDARE** al Comune di Termini Imerese la somma di € 28,28 per il funzionamento della Commissione Elettorale Circondariale dal 01.01.2018 al 31.12.2018, mediante bonifico bancario

sull'IBAN di cui all'allegata nota acquisita agli atti del Comune al prot. 1397 del 03.04.2019 ed inviata a mezzo PEC;

**LA** superiore somma di €. 28,28 trova imputazione al Cap. 350 del bilancio pluriennale 2019 denominato "C.E.C.I" codice bilancio 01.07-1.03.02.01.007 il cui stanziamento per l'anno 2019 ammonta ad € 100,00;

**Dare atto**, che, l'impegno spesa, relativo al periodo Gennaio / Dicembre 2017, è urgente e necessario, non è ripartibile in dodicesimi, viene assunto ai sensi della Legge n. 267 del 18.08.2000, art. 163, comma 2;

**DARE ATTO**, inoltre, che la presente determinazione:

- E' esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile 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 al Sig. Sindaco per il tramite del Segretario Comunale.

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 \_\_\_\_\_

L'ADDETTO

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_