

**UFFICIO SEGRETERIA**  
**Registro Generale**

N°	863	DEL	
		28/11/2017	



*Comune di Santa Margherita di Belice*  
*(Prov. di Agrigento)*

*SETTORE AMMINISTRATIVO & SERVIZI SOCIALI*

**DETERMINA RESPONSABILE DEL SETTORE**

**N° 149      Del      23/ 11/2017**

<b>OGGETTO</b>	Impegno e liquidazione sussidio straordinario post- penitenziario.
----------------	--

*SETTORE AMMINISTRATIVO & SERVIZI SOCIALI*

Ufficio proponente : Servizi Sociali

## **IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

Premesso :

Che con atto deliberativo n. 123 del 22/11/2017, resa esecutiva, la G.C. ha provveduto alla concessione di un sussidio economico straordinario, ai sotto elencati nominativi , nella misura accanto ad ognuno indicata , per la complessiva spesa di €250,00 :

NOME E COGNOME	CODICE FISCALE	LUOGO E DATA DI NASCITA INDIRIZZO	IMPORTO EROGATO
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXX	€150,00
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXX	€100,00
		TOTALE	€250,00

- Rilevata la necessità di assumere formale impegno di spesa della superiore somma al capitolo n°11040513/1 denominato " Assistenza post- penitenziaria", del Bilancio 2017;
- Vista la Determina Sindacale n.12 del 14/07/2017 relativa alla proroga delle nomine dei Responsabili delle Posizioni Organizzative;
- Vista la legge n.127 del 15/05/97, recepita dalla Regione Siciliana con L.R. n.23 del 07/09/98;
- Visto il D. Lgs. n.267/2000

### DETERMINA

Per i motivi di cui sopra:

- 1) Di assumere regolare impegno di spesa della complessiva somma di Euro 250,00 al capitolo n°11040513 denominato " Assistenza post- penitenziaria" bilancio 2017
- 2) Di liquidare e pagare ai sotto elencati nominativi, il sussidio economico straordinario concesso dalla G.C. con deliberazione n. 123 del 22/11/2017, nella misura accanto ad ognuno indicata per la complessiva spesa di €250,00:

Cognome e nome	Codice Fiscale	Luogo e data di nascita	Indirizzo	Importo da erogare
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXX	€150,00
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX	€100,00
			TOTALE	€250,00

3) Di dare atto che come previsto dall'art.27 del D.Lgs. n.33/2013, gli estremi del presente provvedimento saranno pubblicati sul sito istituzionale nella Sezione " Amministrazione Trasparenza".

4) Di rimettere copia della presente al Sindaco e al Segretario comunale per la pubblicazione all'Albo Pretorio e per la registrazione nel registro delle determinazioni.

IL Responsabile del Servizio e del Settore  
f.to Dott.ssa Ninfa Abruzzo

**SETTORE FINANZIARIO**  
*(Ufficio di Ragioneria)*

Visto favorevole di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, con imputazione *al capitolo n°11040513 denominato " Assistenza post- penitenziaria "*,

*Impegno n. 1759                      bilancio 2017*

24/11/2017

*IL Responsabile del Settore*  
*f.to                      Milano Luigi*

---

***CERTIFICATO DI ESEGUITA PUBBLICAZIONE***

*Il sottoscritto Segretario Comunale Capo;*  
*Su conforme attestazione del messo comunale incaricato, per la tenuta dell'Albo Pretorio ;*

***CERTIFICA***

Che copia della presente determina, con stralcio delle parti sensibili ,è stata pubblicata on- line all'Albo Pretorio il giorno 29/11/2017 e vi rimarrà consultabile per 10 giorni consecutivi.

*Dalla residenza municipale li 30/11/2017*

*Gli addetti:*  
*G. Catalano*  
*V. Montelione*

**IL SEGRETARIO COMUNALE**  
**Dott. ssa Ferraro Antonina**