



COMUNE DI CAPRI LEONE  
Città Metropolitana di MESSINA

Determinazione del Responsabile del Servizio: Sig. ra Caputo Antonina

N. 142 del 12.08.2019 Registro Servizi Socio Assistenziali

N. 503 del 22/08/19 Registro Generale

**OGGETTO:** Liquidazione contributo all'Associazione Siciliana Leucemia ONLUS. Del. di G.M. n. 47/2019. Promozione iniziativa uova di pasqua per gli alunni dell'Istituto Comprensivo di Capri Leone. Anno 2019.

L'anno Duemiladiciannove, addì 12 del mese di agosto nel proprio ufficio,

**Il Responsabile del Servizio**

"La sottoscritta Caputo Antonina responsabile del procedimento Attesta di non trovarsi in nessuna ipotesi di conflitto di interessi nemmeno potenziale, né in situazioni che danno luogo ad obbligo di astensione ai sensi del D.P.R. 62/2013 e del Codice di comportamento interno, e di avere verificato che i soggetti intervenuti nell'istruttoria che segue non incorrono in analoghe situazioni".

**Richiamata** la determina sindacale n. 11 del 22.05.2019 con la quale la sottoscritta è stata nominata responsabile dell'area socio-assistenziale, ricreativa, scolastica;

**Vista** la deliberazione di Giunta Comunale n. 47 del 14.03.2019, resa immediatamente esecutiva, avente per oggetto "Erogazione di un contributo all'Associazione Siciliana Leucemia Onlus. Promozione iniziativa uova di pasqua per gli alunni dell'Istituto Comprensivo di Capri Leone. Anno 2019.

**Considerato** che con la suddetta deliberazione è stato erogato un contributo di €. 1.200,00 in favore dell'Associazione Siciliana Leucemia Onlus, con sede in Via Puglie, 14 98076 S. Agata Militello . Cod. Fisc. 95006230833.

**Considerato** che con propria Determina n. 36 del 14.03.2019 è stata impegnata la somma erogata nella delibera suddetta.

**Preso Atto** che l'Associazione Siciliana Leucemia Onlus con nota n. 6441 del 28/05/2019 ha presentato la rendicontazione relativa al contributo di che trattasi.

**Ritenuta** la propria competenza a dichiarare la regolarità tecnica della presente determinazione.

**Vista** la Legge n. 142/1990 per come recepita con L.R. n. 48/91.

**Visto** il D. Lgs. 18/08/2000, n. 267;

**Vista** la L.R. 07/09/1998, n. 23;

**Visto** il regolamento di contabilità vigente presso questo Ente.

**Ritenuto** dover provvedere per quanto fin qui esposto alla relativa liquidazione

**DETERMINA**

- **Di prendere Atto**, che con la delibera di G.C. n. 47 del 14/03/2019, immediatamente eseguibile, è stato erogato in favore dell'Associazione Siciliana Leucemia Onlus un contributo di €. 1.200,00, per "Promozione iniziativa uova di pasqua per gli alunni dell'Istituto Comprensivo di Capri Leone anno 2019", con imputazione di spesa al cap. 10520501 tit. 1 missione 5 progr. 2 microaggr. 4 impegno n. 203/19 (giusta Del. di G.M. n. 47/19).
- **Di Liquidare pertanto** in esecuzione e per le finalità indicate nella suddetta delibera di G.M. la somma di €. 1.200,00 in favore dell'Associazione Siciliana Leucemia Onlus, con sede in via Puglie, 14 -98076 S. Agata Militello . Cod. Fisc. 95006230833 a seguito di rendicontazione (giusta nota n. 6441 del 28/05/2019).
- **4. Di dare mandato** al Responsabile dell'Ufficio Segreteria di pubblicare il presente provvedimento:
  - a) per 15 gg consecutivi all'Albo Pretorio Online;
  - b) nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente, entro 7 giorni dalla pubblicazione all'albo pretorio dell'atto stesso L.R. n° 11/2015
- **5. Disporre** altresì la pubblicazione permanente nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente e precisamente nell'apposito spazio "Amministrazione trasparente", nonché nello spazio "Legge Anticorruzione" a cura di questo Ufficio;
- **6. Demandare** al Responsabile del servizio finanziario l'emissione del relativo mandato di pagamento.

L'ISTRUTTORE

Gina Lazzaro



Il Responsabile dell'Area  
D.ssa Antonina Caputo

COMUNE DI CAPRI LEONE  
Città Metropolitana di Messina

PARERI

*In relazione alla superiore determinazione;*

*Richiamata la normativa vigente in materia;*

*Dato Atto dell'esito della verifica preventiva di regolarità amministrativa effettuata dal sottoscritto;*

*Attestata la propria competenza gestionale, ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 23/1998;*

ATTESTA

La regolarità tecnica dando atto della correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147/bis del D.lgvo n. 267/2000

TRASMETTE

Il presente atto di liquidazione al responsabile dell'area ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento dopo i dovuti controlli e risconti contabili e fiscali.

Li 12/08/19



Il Responsabile dell'Area  
(D.ssa Antonia Caputo)

AREA RAGIONERIA e FINANZE

Visto l'art. 184, comma 2 del TUEL;

Effettuate le verifiche ex art. 48/bis del D.P.R. 602/73, ove dovute;

Riscontrata la regolarità dal punto di vista contabile fiscale;

Esercizio / bilancio anno \_\_\_\_\_ n° imp. N. 203/19

La regolarità contabile

li \_\_\_\_\_

ATTESTA

Il Responsabile dell'Area  
Ragioneria e Finanze  
D.ssa Giuseppina Mangano