

**COMUNE DI TITO**

via. Tito II, 40 - 80020 Tito (NA) - Tel. 081/8540111 - Fax 081/8540112

Internet: [www.comune.tito.na.it](http://www.comune.tito.na.it)

E-mail: [segreteria@comune.tito.na.it](mailto:segreteria@comune.tito.na.it)

**SETTORE: SETTORE SERVIZI AFFARI GENERALI**

**DETERMINAZIONE N° DSG 00231-2015 DEL 06/08/2015**

N° Det I 00110-2015 del SETTORE SERVIZI AFFARI GENERALI

**Dirigente: GAETANA BUONANSEGNA**

**Responsabile del Procedimento: GAETANA BUONANSEGNA**

**Estensore della Determina: GAETANA BUONANSEGNA**

**OGGETTO: Impegno di spesa per contributo monumento Bicentenario della  
Fondazione dell'Arma dei Carabinieri**

**OGGETTO: Impegno di spesa per contributo monumento Bicentenario della Fondazione dell'Arma dei Carabinieri**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

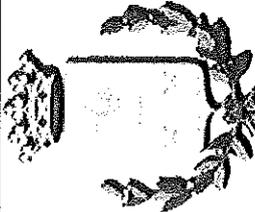
**VISTO** il Testo Unico n.267/2000 sull'Ordinamento degli enti locali (D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267);  
**VISTO** lo Statuto Comunale approvato con atto consiliare n. 20 del 31 marzo 2000;  
**VISTA** la delibera del Consiglio Comunale n. 24/2015 con cui è stato approvato il bilancio di esercizio 2015;  
**VISTO** il Regolamento di Contabilità approvato con approvato con atto consiliare n. 25 del 26 giugno 2006 e integrato con gli articoli 42bis e 72bis con deliberazione consiliare n. 7 del 18 aprile 2013;  
**ACCERTATA** la propria competenza nella materia oggetto della presente determinazione e verificata la correttezza delle procedure eseguite, la conformità del presente atto ai principi di carattere generale dell'ordinamento, nonché ai principi di buona amministrazione e la correttezza dell'azione amministrativa;  
**PREMESSO** che con delibera della Giunta Comunale n. 73/2013 si è deciso di contribuire alla realizzazione del monumento che celebri la ricorrenza del Bicentenario della Fondazione dell'Arma dei Carabinieri con la somma di € 200,00 (euro duecento/00), dando altresì mandato al Responsabile del Servizio Affari Generali di eseguire ogni adempimento connesso all'impegno assunto;  
**VISTO** che fra le somme assegnate vi sono quelle per la rappresentanza dell'ente in altre sedi;  
**VISTA** la natura del contributo richiesto, che di certo può essere considerato rappresentativo per l'immagine dell'ente;  
**CONSIDERATA** l'opportunità di procedere all'impegno di spesa delle somme assegnate ed all'affidamento della fornitura;

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

1. di impegnare al T. 01 – F. 01 – S. 01 - CAP. 13020 – COD. SIOPE 1324 la somma di € 200,00 (euro duecento/00), bilancio 2015 in favore della Fondazione dell'Arma dei Carabinieri con sede in Roma al viale Romania p.iva 80236190585;
2. di liquidare contestualmente la somma impegnata, mediante bonifico bancario sul conto corrente avente codice iban: IT28E 0100503387000000008787 inserendo come causale del versamento: *"Contributo del Comune di Tito alla realizzazione di un Monumento Commemorativo del Bicentenario della Fondazione dell'Arma dei Carabinieri"*
3. di trasmettere la presente determinazione all'Ufficio Ragioneria per i provvedimenti conseguenziali.



**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**AFFARI GENERALI**  
Dott.ssa Gaetana Buonansegna

	<b>CITTA' DI TITO</b>
<b>DETERMINAZIONE N° Det I 00110-2015 DEL 04/08/2015 (REGISTRO CRONOLOGICO DI SETTORE)</b>	
<b>RIPARTIZIONE: SETTORE SERVIZI AFFARI GENERALI</b> Responsabile del Procedimento: GAETANA BUONANSEGNA Estensore della Determina: GAETANA BUONANSEGNA	
<b>OGGETTO: Impegno di spesa per contributo monumento Bicentenario della Fondazione dell'Arma dei Carabinieri</b>	

**PROSPETTO CONTABILE**

**Tabella Impegno di Spesa / Impegno Frazionato / Prenotazione / Pluriennale:**

Creditore	Causale	Importo	T	F	S	I	CAP	ART	CDR	CDC	Tipo	Numero	Anno	Sub
COMANDO PROVINCIALE CARABINIERI DI POTENZA	Impegno di spesa per contributo monumento Bicentenario della Fondazione dell'Arma dei Carabinieri	€ 200,00	1	1	1		13020					780	2015	0

**Totale Impegno: € 200,00**

**Tabella Disimpegno di Spesa:**

Creditore	Causale	Importo	T	F	S	I	CAP	ART	CDR	CDC	Tipo	NUM	Anno	Sub	Disimpegno	
															Anno	Sub

**Totale Disimpegno: € 0,00**

**Tabella Accertamento/Disaccertamento di Entrata (in caso di importo negativo trattasi di disaccertamento):**

Debitore	Causale	Importo	T	CAT	RIS	CAP	ART	CDR	CDC	Num	Anno
----------	---------	---------	---	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------

**Totale Accertamento: € 0,00**

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

*Si attesta la copertura finanziaria della spesa, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D. Lgs. n. 267 del 18 agosto 2000, che è stata impegnata come sopra indicato.*

**Annotazioni:**

Tito, 06/08/2015

Il Responsabile del Servizio Finanziario:



Arcangela Tornincasa

**Lista di Distribuzione:**