COMUNE DI RADDUSA

(Prov. di Catania)

C.A.P. 95040
C.F. 8200195087
Servizio di tesoreria: C.C.P. 15897952

☎ 095/662060
FAX 095/662982

SERVIZI SOCIALI-CULTURALI-DEMOGRAFICI

AREA N. 4 SERVIZI SOCIALI-CULTURALI-PUBBLICA ISTRUZIONE BIBLIOTECA-SERVIZI DEMOGRAFICI

DETERMINAZIONE N. 100 DEL 16/12/2014

REGISTRO GENERALE 292 **DEL** _____

OGGETTO: Impegno somma di €. 945,00 per retta ricovero sig.ra M.O. e minore, presso la Cooperativa Sociale " Agrifoglio" di Noto. Anno 2014.

IL RESPONSABILE DELL'AREA

VISTA la Delibera di G.M. n. 96 dell'04/08/2014 con oggetto: Presa d'atto ricovero cittadina e minore presso Strutture idonee;

VISTA la Delibera di C.C. n. 40 del 17/11/2014 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2014, bilancio pluriennale per gli esercizi 2014/2016;

VISTA la Determina Sindacale n. 5 del , con la quale è stata prorogata la nomina ai Capi Area e alla sottoscritta è stato affidato l'incarico di Responsabile dell'Area a n. 4 Servizi Sociali - Culturali - Scolastici – Educativi – Pubblica Istruzione – Biblioteca – Servizi Demografici per il periodo dall'01/07/2014 al 31/12/2014;

RITENUTO opportuno provvedere ad impegnare la somma di €. 945,00 per retta di ricovero della sig.ra M. O. e minore presso la Cooperativa Sociale "Agrifoglio"di Noto. dall'01/06/2014 al 16/06/2014 e dal 28/06/2014 all'08/07/2014;

VISTO il Cig.n. Z70124F2DE

VISTA la L.R. 328/00;

VISTO l'O.R.E.L.;

D E T E R M I N A

Per quanto sopra esposto;

1) Impegnare la somma di €. 945,00 al cap.1914 bilancio 2014 per retta di ricovero della signora M. O. e minore presso la Cooperativa Sociale "Agrifoglio" di Noto;

2) Alla liquidazione si provvederà con successivo atto del Responsabile;

CHE LA PRESENTE DETERMINAZIONE

-E' escutiva al momento dell'apposizione del visto di regolarità attestante la copertura finanziaria.

-**Va** pubblicata all'albo pretorio di questo Ente per 15 gg. Consecutivi.

Addì_____

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Il Responsabile del servizio finanziario per la regolarità contabile esprime parere favorevole. Impegno N. 1150/2014

Li 23. 12. 2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Su attestazione del Messo Comunale si certifica che copia conforme all'originale della presente viene affissa all'Albo Pretorio a partire dal giorno_____per 15 gg. Consecutivi.

Addì_____

IL MESSO COMUNALE

IL CAPO AREA AA.GG.