

COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY

DETERMINAZIONE DI IMPEGNO/LIQUIDAZIONE

N. __107__ DEL _ 06/05/2019__

SERVIZIO: SEGRETERIA

RESPONSABILE: GARAVAGLIA DOTT. TIZIANO

OGGETTO: ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA E RELATIVA LIQUIDAZIONE
PER SPESE DIRITTI DI NOTIFICA ATTI A FAVORE DEL COMUNE DI IMOLA.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **PREMESSO** che si è reso necessario notificare atti a persone residenti nel Comune di Imola;
- **VISTA** la richiesta di rimborso n. 1760/2018 di €. 5,88 pervenuta dal Comune di Imola;
- **RITENUTO** quindi di procedere a quanto richiesto dal Comune di Imola;
- **VISTA** la determinazione sindacale n. 1 del 01/07/2014 che attribuisce al dr. Garavaglia Tiziano le funzioni di cui al comma 3 dell'art. 51 della legge 08/06/1990, n. 142 ora art. 107 del D.Legs 267/200.
- **VISTO** IL Bilancio di Previsione per l'esercizio 2019 e pluriennale 2019/2021, approvati con deliberazione del Consiglio Comunale n. 04 del 25/02/2019;
- **VISTO** il Regolamento di Contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 6 del 23/02/2018;

D E T E R M I N A

- 1) **di approvare** la richiesta di rimborso n. 1760/2018 di €. 5,88 pervenuta dal Comune di Imola, per diritti di notifica atti a persone residenti nel Comune di Imola;
- 2) **di dare atto** che si rende necessario procedere, al versamento di €. 5,88 a favore del Comune di Imola;
- 3) **di impegnare la spesa** per complessivi €. 5,88, del Bilancio di Previsione 2018 relativa a diritti di notifica atti, all'imp. n. _300_/2019 come da seguente tabella;

Anno	N. Impegno	Voce/cap/art	Importo Lordo
2019	300	1130/2/6	5,88

- 4) **di liquidare** a favore del Comune di Imola la somma di €. 5,88, relativa a diritti di notifica;
- 5) **di imputare** al spesa di €. 5,88 sul BdP anno 2019, all'imp. n._300/2019 come da seguente tabella:

Anno	N. Impegno	Voce/cap/art	Importo Lordo
2019	300	1130/2/6	5,88

- 6) **di inoltrare** copia della presente al SERVIZIO FINANZIARIO.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
GARAVAGLIA DOTT. TIZIANO

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. _107_ IN DATA __06 /05/2019__
DEL SERVIZIO _____SEGRETERIA_____

(Regolamento sui controlli interni approvato con delib. C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio_____, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Conti Geom. Roberto in qualità di Responsabile del Servizio __TECNICO, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio FINANZIARIO, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità contabile, attestandone la copertura finanziaria.

Data _____ Firma _____