

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

DETERMINAZIONE N. 196 DEL 28/12/2018

SERVIZIO : SEGRETERIA

RESPONSABILE SIG. : GARAVAGLIA DR. TIZIANO

**OGGETTO : ASSUNZIONE IMPEGNI DI SPESA PER GETTONI DI PRESENZA
AI CONSIGLIERI COMUNALI. ANNO 2018.**

RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **VISTA** la deliberazione del C.C. n. 6 del 09/06/2014 con la quale veniva rideterminato in € 9,76 l'importo del gettone di presenza di presenza da corrispondere ai consiglieri comunali per ogni giornata di effettiva presenza alle sedute del consiglio comunale;
- **RITENUTO** pertanto assumere formale impegno di spesa per l'anno 2018 per la partecipazione effettiva dei Consiglieri Comunali alle sedute del Consiglio Comunale;

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 2018 e pluriennale 2018/2020, approvati con deliberazione del Consiglio Comunale n. 05 del 23/02/2018;

VISTO il Regolamento di Contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 6 del 23/02/2018;

DETERMINA

- 1) Di assumere impegni di spesa presunto di complessivi € 400,00 così distintamente specificato:

EX. 30/2/3 I. 651 €. 400,00

- 2) Di inviare copia della presente al Servizio Finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Garavaglia Dr. Tiziano

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. __196__ IN DATA __28/12/2018__
DEL SERVIZIO _____Organi Istituzionali_____

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 Roberto, 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 Garavaglia Dr. 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 _____

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE

Il sottoscritto Garavaglia Dr. 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 _____