



COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY
TEL. 015 / 767035 - 767283

DETERMINAZIONE

N. 199 DEL 28.12.2018

SERVIZIO: SOCIO-ASSISTENZIALE

RESPONSABILE: GARAVAGLIA DR. TIZIANO

**OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA PER INTEGRAZIONE RETTA ASILO
NIDO PERIODO SETTEMBRE/NOVEMBRE 2018.**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO il Decreto Legislativo 18/8/2000 n. 267 – T.U.EE.LL.;

RICHIAMATA la deliberazione del Consiglio Comunale n. 30 del 29/9/2017 con la quale è stato approvato il Regolamento Comunale per la concessione di contributi economici finalizzati alla parziale copertura delle spese sostenute dalle famiglie per la frequenza ai servizi per la prima infanzia “nido”;

DATO ATTO:

- che il contributo viene erogato alle famiglie previo riscontro dell’effettiva frequenza e dell’effettivo pagamento della retta all’asilo nido;
- che occorre procedere all’assunzione dell’impegno di spesa a seguito del perfezionamento dell’obbligazione giuridica, con conseguente individuazione del soggetto creditore e della somma da erogare;
- **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 IMPEGNARE** la somma complessiva di € 4.700,00 come segue:

EX. 3790/2/2	I. 659	€. 4.700,00
--------------	--------	-------------

2. **TRASMETTERE** la presente al SERVIZIO FINANZIARIO.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
GARAVAGLIA DR. TIZIANO**

**PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 199 IN DATA 28.12.2018
DEL SERVIZIO SOCIO-ASSISTENZIALE**

(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 Velatta Mirella, in qualità di Responsabile del Servizio SOCIO ASSISTENZIALE 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 _____

