

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

DETERMINAZIONE DI IMPEGNO/LIQUIDAZIONE

N. __22__ DEL _ 26/01/2023__

SERVIZIO: POLIZIA MUNICIPALE

RESPONSABILE: VANTAGGIATO DR. PIERO GAETANO

OGGETTO: ASSUNZIONE IMPEGNO DI SPESA E RELATIVA LIQUIDAZIONE
PER SPESE DIRITTI DI NOTIFICA ATTI A FAVORE DELLA CITTA' DI
GALLARATE.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **PREMESSO** che si è reso necessario notificare atti a persone residenti nella Città di Gallarate;
- **VISTA** la richiesta di rimborso Vs. Protocollo n. 288 del 20/01/2023 di €. 12,43 pervenuta dalla Città di Gallarate;
- **RITENUTO** quindi di procedere a quanto richiesto dal Comune di Poirino;
- **VISTA** il decreto sindacale n. 04/2022 di attribuzione al sottoscritto delle funzioni di cui al comma 3 dell'art.51 della L. 08/06/1990, n.142, (ora art.107 del D.Lgs. n.267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;
- **DATO ATTO** che il Responsabile della Spesa ha effettuato le necessarie verifiche in ordine agli stanziamenti di cassa, secondo i disposti di cui all'art 183 comma 8 del Dlgs 267/2000;
- **VISTO** il Bilancio di Previsione esercizio anno 2023 e Pluriennale 2023/25, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. __46__ in data __20/12/2022;
- **VISTO** il vigente Regolamento di contabilità;

D E T E R M I N A

- 1) **di approvare** la richiesta di rimborso Protocollo n. 288 del 20/01/2023 di €. 12,43 pervenuta dalla Città di Gallarate, per diritti di notifica atti a persone residenti nella Città di Gallarate ;
- 2) **di dare atto** che si rende necessario procedere, al versamento di €. 12,43 a favore della Città Di Gallarate;
- 3) **di imputare** la spesa di €. 12,43 sul BdP anno 2023 come da seguente tabella:

Anno	n. imp.	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2023	129	1130/2/6	12,43	000

- 4) di imputare a favore della Città di Gallarate la somma di €. 12,43, relativa a diritti di notifica;
- 5) di liquidare al spesa di €. 12,43 sul BdP anno 2023 come da seguente tabella:

Anno	n. imp.	Voce/cap/art	Importo lordo	Di cui IVA
2023	129	1130/2/6	12,43	000

- 6) **di inoltrare** copia della presente, unitamente alla documentazione richiamata in premessa, al Servizio Finanziario.

Il Responsabile del Servizio
VANTAGGIATO DR. PIERO GAETANO

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

**PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 22 IN DATA 26/01/2023
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 Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Segreteria, Anagrafe, Tributi e Polizia Municipale esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma _____

Vantaggiato Dr. Piero Gaetano

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa

I sottoscritti Conti Geom. Roberto, in qualità di Responsabile del Servizio TECNICO, esprimono, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto Vantaggiato Dr. Piero Gaetano, in qualità di Responsabile del Servizio Personale, 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 E COPERTURA
FINANZIARIA**

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime sulla proposta del presente atto:

- Parere favore di regolarità contabile,
- Attesta per le spese in conto capitale l'avvenuto accertamento N. _____ del _____
- Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, _____

Firma : Fusaro Rag. Patrizia

Il documento è firmato digitalmente ai sensi del DLgs
82/2005 s.m.i e norme collegate e sostituisce il documento
cartaceo e la firma autografa