



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

DETERMINAZIONE

N. 265 DEL 16/10/2017

SERVIZIO: SOCIO ASSISTENZIALE

RESPONSABILE: VELATTA MIRELLA

OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA PER LOCAZIONE ALLOGGIO IN  
EMERGENZA ABITATIVA – COMUNE DI AILOCHE

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**RICHIAMATA** la deliberazione G.C. n. 51 del 09/06/2016 con la quale si stipulava un accordo con il Comune di Ailoche per l'utilizzo di un alloggio di proprietà comunale per una famiglia con emergenza abitativa, residente nel Comune di Pray, concordando un canone mensile di € 200,00;

**RICHIAMATA**, inoltre, la deliberazione G.C. n. 58 del 20/07/2017 con la quale si prorogava l'accordo con il Comune di Ailoche per un altro anno dal 01/07/2017 al 30/06/2018 persistendo la precarietà economica del nucleo familiare in questione;

**VISTA** la nota prot. n. 4015/2017 con la quale il Comune di Pray comunica al Comune di Ailoche e ai Servizi Sociali che si intende far fronte alle spese di locazione solo fino al 31/12/2017;

**RITENUTO** di assumere adeguato impegno di spesa per il periodo di cui sopra;

**VISTA** la determinazione sindacale n. 3/2016 di attribuzione alla sottoscritta delle funzioni di cui al comma 3 dell'articolo 51 della Legge 08/06/1990, n. 142, (ora articolo 107 del D.Lgs. n. 267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;

**VISTI:**

- il bilancio di previsione triennale anno 2017/2019 e D.U.P approvati con deliberazione C.C. n. 08 in data 29/03/2017;
- il Regolamento di Contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 29/97;
- Lo Statuto dell'Ente;
- Il Regolamento comunale sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi,

## DETERMINA

**1) DI IMPEGNARE**, per i motivi indicati in premessa, l'importo di € 1.200,00 a titolo di rimborso del canone di locazione per l'alloggio sito in Ailoche – località San Bernardo n. 1 – fg. 6 mappale 547 – concesso ad una famiglia in emergenza abitativa;

**2) DI IMPUTARE** la spesa di cui sopra come segue:

Anno	n. impegno	Missione	Programma	Titolo	Macroaggregato	Voce/cap/art.	Importo lordo	Di cui iva
2017	387	12	6	1	104	3240/2/3	1.200,00	===

**3) DI INOLTARE** copia della presente al Servizio Finanziario.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
VELATTA Mirella

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 265      IN DATA 16/10/2017  
DEL SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE

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

**1. CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA**

Il sottoscritto GARAVAGLIA Dott. Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio sostituto, 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 Dott. 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 \_\_\_\_\_

**2. CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE**

Il sottoscritto GARAVAGLIA Dott. 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 \_\_\_\_\_