



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

**DETERMINAZIONE**

N. 293 DEL 21/12/2017

**SERVIZIO: SOCIO-ASSISTENZIALE**

**RESPONSABILE: VELATTA Mirella**

**OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA PER INTEGRAZIONE RETTA ASILO NIDO PER L'ANNO EDUCATIVO 2017/2018.**

## **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 per l'anno educativo 2017/2018 sono state previste le opportune risorse per far fronte all'erogazione dei contributi di cui trattasi;
- 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;

**VISTE** le richieste di rimborso presentate dagli utenti frequentanti l'asilo nido e riferite al periodo settembre-dicembre 2017;

**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** la somma complessiva di € 2.962,40 a seguito dei seguenti elementi:

Ragione del debito	integrazione retta frequenza asilo nido (Regolamento Comunale approvato con C.C. n. 30/2017)
Determinazione della somma da erogare	€ 604,80 Sig.S.A. € 453,60 Sig. S.M € 648,00 Sig. F.N. € 392,00 Sig. G.PF. € 864,00 Sig. TV
Soggetto creditore	S.A. – S.M. – F.N. – G.PF. – T.V. Dati omessi ai sensi a tutela della riservatezza ai sensi del D.Lgs. 196/2013 in materia di protezione dei dati personali
Scadenza	Entro il 31/12/2017

2. **DI IMPEGNARE**, la spesa complessiva di € 2.962,40 - IVA compresa - in conto competenza del bilancio 2017 all'intervento **U.1.04.02.05.999 - Mis.12- P.1 - ex 3790/2/2 – I. 530 – 531 -532 – 537 - 539**  
**ESEGIBILITA': entro 31/12/2017**
3. **DI TRASMETTERE** la presente al SERVIZIO FINANZIARIO per gli adempimenti conseguenti;

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
VELATTA Mirella**

**PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 293 IN DATA 21/12/2017  
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 \_\_\_\_\_