

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

DETERMINAZIONE N. 43 DEL 14/03/2019

SERVIZIO : POLIZIA MUNICIPALE

RESPONSABILE SIG. : GARAVAGLIA DR. Tiziano

OGGETTO : CORSO PER IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' AL MANEGGIO DELLE ARMI CORTE PER N. 1 AGENTE DI POLIZIA MUNICIPALE.

CIG: Z112794349

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO che il personale della Polizia Locale, nell'esercizio delle proprie funzioni ed in quanto rivestito con atto prefettizio della qualifica di pubblica sicurezza, presta servizio armato ai sensi del Regolamento del Corpo;

PRESO ATTO delle disposizioni legislative che prevedono, in capo al personale che presta servizio armato presso enti pubblici o privati, l'obbligatorietà della frequenza e superamento di un corso annuale di lezioni di tiro a segno;

RAVVISATA dunque la necessità di procedere alla formazione del personale del Corpo di Polizia Locale, dipendente da questo Comando, al quale il Prefetto di Vercelli ha conferito la qualifica di Agente di Pubblica Sicurezza, inviandolo all'annuale corso ed esercitazione di tiro con l'arma di ordinanza;

RILEVATO che, presso il nostro Comune, è in servizio dal 24/09/2018, il nuovo Agente di Polizia Municipale, nella persona della Sig.ra Moletto Sara e quindi obbligata a frequentare il corso di tiro a segno nell'anno 2019;

RECEPITA la comunicazione del Tiro a Segno Nazionale - Sezione di Varallo con la quale vengono indicati i costi pro capite relativi ai corsi ed alle esercitazioni di tiro, come da preventivo allegato;

RILEVATO CHE l'intervento comporta una spesa complessiva per l'Ente pari ad € 93,12;

CONSIDERATO che la vicinanza del poligono del Tiro a Segno Nazionale – Sezione di Varallo alla sede dell'Ente consente di ridurre al minimo indispensabile i tempi sottratti al normale servizio di istituto nonché di limitare il tragitto extraterritoriale che, benché autorizzato da disposizioni legislative, è comunque effettuato con porto dell'arma;

- **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 2019 e pluriennale 2019/2021, approvati con deliberazione del Consiglio Comunale n. 04 del 25/02/2019;

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

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in parte motiva,

1) DI APPROVARE il preventivo di spesa di € 93,12, acquisito al prot. 356 del 28/01/2019

2) DI ASSUMERE impegno di spesa per l'importo complessivo di € 93,12 come segue:

EX 1130/2/3 – IMPEGNO N. 184

3) DI PROVVEDERE alla liquidazione della somma di cui sopra a presentazione di regolare fattura entro i limiti dell'impegno assunto;

4) DI INOLTARE copia della presente al Servizio Finanziario

;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Garavaglia dr. Tiziano

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. __43__ IN DATA __14/03/2019
DEL SERVIZIO_Polizia Municipale____

(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 _____