



8COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY

DETERMINAZIONE

N. 45 DEL 15.03.2019

SERVIZIO: SEGRETERIA

RESPONSABILE: GARAVAGLIA TIZIANO

OGGETTO: impegno di spesa per rimborso spese missione amministratori comunali anno 2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che:

- si rende necessario assumere una prenotazione di spesa per i pagamenti e il rimborso dei costi per missioni e trasferte istituzionali che si presume gli amministratori dell'ente saranno chiamati ad effettuare nel corso dell'anno 2019 per conto e nell'interesse dell'Amministrazione Comunale in relazione alle funzioni proprie per l'adempimento dell'attività istituzionale;
- le spese riguardano principalmente l'acquisto di biglietti aerei o ferroviari, spese per pedaggi autostradali e rimborsi agli amministratori per spese pernottamento e soggiorno;
- il rimborso delle spese sostenute dagli amministratori per missioni e trasferte istituzionali sarà effettuato previa autorizzazione alla trasferta e a seguito di apposita richiesta di rimborso spese debitamente sottoscritta dal richiedente, corredata dalla documentazione delle spese effettivamente sostenute;

Ravvisata la necessità di assumere una prenotazione di spesa per un importo complessivo di €. 300,00 per garantire il regolare svolgimento delle trasferte e far fronte alle richieste di rimborso spese per gli oneri di viaggio in occasione delle missioni che gli organi di governo saranno chiamati a svolgere nell'anno 2019 nell'ambito dei servizi d'istituto e per l'esercizio del mandato elettorale;

- **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.Lgs 267/2000.
- **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

1. di assumere una prenotazione di impegno di spesa di €. 300,00 per provvedere ai pagamenti e al rimborso delle spese in occasione delle missioni e trasferte istituzionali che gli organi di governo saranno chiamati ad effettuare nell'anno 2019 per l'espletamento del loro mandato, previa autorizzazione;

2. di assumere impegno di spesa come segue:

EX 30/2/4 I. 232

3. di dare atto che il presente impegno è stato assunto nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 163 comma 1 e 3 del D. Lgs: 267/2000;

4. di provvedere con successivi propri provvedimenti alla liquidazione delle relative spese dietro presentazione di fattura e di altro idoneo documento contabile.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
GARAVAGLIA dr. Tiziano

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 45 IN DATA 15/03/2019
DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

(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)

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 Amministrativo-Scolastico – 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 _____