COPIA

COMUNE DI CASTELLETTO SOPRA TICINO

Provincia di Novara

AREA CULTURA - PUBBLICA ISTRUZIONE - SPORT E TEMPO LIBERO - POLITICHE GIOVANILI - TURISMO

DETERMINAZIONE N. 83 DEL 7/02/2018

OGGETTO : IMPEGNO DI SPESA ED EROGAZIONE CONTRIBUTO ORDINARIO ANNO 2018 RIONE GLISENTE (DELIBERAZIONE DI CONSIGLIO COMUNALE N. 53 DELL'11/12/2014)

IL RESPONSABILE DELL'AREA

Visto il D.Lgs 267/00

Visto il Bilancio di previsione 2018-20, approvato con D.C.C. n. 40 del 19.12.2017

Visto il DUP 2018-20, approvato con D.C.C. n. 24 del 26.07.2017, come aggiornato con D.C.C. n. 40 del 19.12.2017

Visti il POG ed PEG 2018, approvati con DGC n. 12 del 08.01.18

Preso atto di quanto stabilito con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 4 del 16.01.2008, come modificato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 53 dell'11/12/2014 *"Modifica convenzione tra il Comune di Castelletto Sopra Ticino e il Comitato "Al Galzent" per la fruizione dell'immobile sito in Castelletto Sopra Ticino - via Glisente"*, con particolare riferimento all'art. 5:

"Art. 5
Considerato che il Comitato Al Galzent è disponibile a collaborare con il Comune di Castelletto per vigilare sull'utilizzo dell'immobile mettendo a disposizione una persona all'uopo incaricata .... si stabilisce quanto segue: ..... il Comune di Castelletto S. Ticino erogherà ogni anno al Comitato un contributo forfettario di € 516,00 verificabili in base al reale utilizzo della struttura, da imputarsi ad apposito capitolo di bilancio"

Dato atto che l'art. 2 della suddetta convenzione stabilisce la durata della stessa sino al 1.02.2028

Dato atto che con comunicazione prot. n. 26378 del 06/10/2016 il suddetto comitato ha comunicato le proprie coordinate bancarie (IT18P0503445130000000022720), con le modalità previste per la tracciabilità delle transazioni finanziarie

Dato atto che l'impegno derivante dal presente atto comporta il seguente programma di pagamenti:
- Euro 516,00 – periodo: febbraio 2018

Verificato, ai sensi dell'articolo 9, comma 2 del decreto legge 01/07/2009 n. 78 convertito in legge 3 agosto 2009 n. 102, che il suddetto programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica

Considerato che l'importo da corrispondere, essendo inferiore ad euro 10.000,00, non è soggetto agli adempimenti previsti dall'articolo 2, comma 9 del D.L. 262/06, il quale prevede la necessità di verificare se il beneficiario è inadempiente all'obbligo di versamento derivante dalla notifica di una o più cartelle di pagamento,

Verificata l'insussistenza dell'obbligo di astensione per possibile conflitto di interesse o gravi ragioni di convenienza, secondo quanto previsto dall'art. 7 del Piano Triennale per la prevenzione della corruzione e Programma Triennale per la trasparenza e l'integrità – esercizio 2016/2018 approvato con DGC n. 27 del 17.02.14 e modificato con DGC n. 8 del 26.01.2015 e con DGC n. 14 del 27.01.2016 e con con DGC n. 168 del 21.12.2016

DETERMINA

1. DI IMPEGNARE a favore del Comitato "Al Galzent" l'importo di € 516,00 quale contributo ordinario dovuto per l'anno 2018 sulla base delle convenzioni citate in premessa, imputando lo stesso al codice di bilancio 0502104 (ex cap. 3999) piano dei conti 1.03.02.99.999 del bilancio di previsione 2018/2020, esercizio 2018, in quanto esigibile nel 2018, imp. 94

2. Di APPROVARE L'EROGAZIONE al Rione Glisente del suddetto dovuto contributo di euro 516,00

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Dott.ssa Simona Sarasino

Verifica effettuata il _____

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO RAGIONERIA

f.toSig.ra Laura Platini

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell. 151 comma 4 D.lgs 267/2000.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

f.to dott. Patrizio Rossi

Lì, _____

Visto di compatibilità del piano dei pagamenti ai sensi dell. 9, comma 2 del Decreto Legge 1.7.2009, n.78.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

f.to dott. Patrizio Rossi

Lì, _____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il presente atto è in pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal _____ al giorno _____

li _____

E' copia conforme all'originale per uso amministrativo.

li _____

IL RESPONSABILE

F.to Dott.ssa Sarasino Simona