

COMUNE DI A S U N I

Provincia di Oristano

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO UFFICIO AMMINISTRATIVO

Numero 98 Del 15-11-17

Oggetto: RIDUZIONE IMPEGNO N. 47 DEL 2017.

L'anno duemiladiciassette il giorno quindici del mese di novembre

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- ◆ Visto l'art.107 del D.Lgs n.267/2000, in merito alle competenze e alle responsabilità dei Dirigenti;
- ◆ Visto il regolamento comunale sull'ordinamento degli uffici e dei servizi, adottato con deliberazione di G.C. n. 66 del 13/11/2002 e SS.MM.;
- ◆ Visto il Decreto Sindacale n. 1 del 5/05/2017 con il quale è stato attribuito al sottoscritto l'incarico di Responsabile del Servizio per l'area Socio-Assistenziale, Amministrativa ed Economico-Finanziaria fino a nuove determinazioni;

Richiamata la propria determinazione del n. 22 del 27.03.2017 avente per oggetto: Impegno di spesa a favore dell'Economo;

Atteso che:

- con l'atto suindicato, tra le altre, veniva impegnata la somma di € 200,00 a valere sul capitolo 1116 "Spesa di manutenzione e di funzionamento degli uffici Anagrafe e Stato Civile";
- la somma di € 200,00 è impegnata con il n. 47/2017;
- il suddetto ammontare è sovrastimato;

Ritenuto dover ridurre l'impegno n. 47/2017;

DETERMINA

Di ridurre , per quanto detto in premessa, l'impegno n. 47/2017 da € 200,00 a € 50,00.

Il Responsabile del Servizio
PULIGHEDDU GIOVANNA

ATTESTAZIONE AI SENSI DELL'ART.151, COMMA 4 DEL D.Dlgs 267/00

IMPORTO DELLA SPESA: € _____

IMPEGNO CONTABILE: _____

CAPITOLO DI BILANCIO _____

LIQUIDAZIONE: n° _____ del _____

INTERVENTO _____

EMESSO MANDATO: n° _____ del _____

Si assicura al riguardo di aver effettuato con esito positivo la valutazione di incidenza del provvedimento sull'equilibrio finanziario della gestione e si appone il **VISTO di regolarità contabile** attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, ai sensi dell'art.151, comma 4 del D.Lgs 267/00, che pertanto in data odierna diviene esecutiva.

Data _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
PULIGHEDDU GIOVANNA

Il sottoscritto Responsabile del Servizio attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa all'Ufficio Protocollo per la pubblicazione e per il successivo inoltro a:

- Segretario Comunale
- Sindaco
- Ufficio Finanziario
- Ufficio Tecnico
- Ufficio Servizi Sociali

Il Responsabile del Servizio
PULIGHEDDU GIOVANNA

Il Messo comunale attesta che in data _____ copia della presente determinazione è stata trasmessa a:

- Segretario Comunale
- Sindaco
- Ufficio Finanziario
- Ufficio Tecnico
- Ufficio Servizi SOCIALI

Il Messo Comunale

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dalla Residenza Municipale li _____

Il Responsabile del Servizio
PULIGHEDDU GIOVANNA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente viene pubblicata mediante affissione all'Albo pretorio del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Asuni,

Reg. Aff. N. _____

Prot. N. _____

Il Messo Comunale