

COMUNE DI ASUNI

Provincia di Oristano

DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO UFFICIO AMMINISTRATIVO

Numero 57 Del 05-07-17

Oggetto: ADDIZIONALE REGIONALE DELLE QUOTE ASSOCIATIVE AN= CI. ANNO 2017.
--

L'anno duemiladiciassette il giorno cinque del mese di luglio

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;

Premesso che con Deliberazione della Giunta Comunale n° 203 del 17.05.96 il Comune di Asuni ha aderito all'Associazione Nazionale Comuni Italiani (ANCI) con sede in Roma, via dei Prefetti n° 46 ;

Vista la deliberazione della G.C.n. 50 del 26.09.2014 con la quale il Comune di Asuni ha preso atto dell'istituzione dell'Addizionale Regionale delle Quote Associate ANCI, a partire dal 2014, composta da una quota fissa di €. 100,00 per Comune e di €. 0,04 centesimi per abitante al 31 dicembre dell'anno precedente quello in corso, così come da deliberazione del Consiglio Regionale ANCI del 29.04.2014 ;

Dato atto che:

- al 31/12/2016 la popolazione residente in questo Comune è di 345 abitanti;
- l'Addizionale Regionale delle Quote Associate anno 2017, dovuta dal comune di Asuni è pari a € 113,80 (di cui €100,00 quota fissa ed € 13,80 quota per abitante)

Ritenuto dover provvedere in merito;

DETERMINA

Di impegnare, liquidare e pagare a favore dell'ANCI Sardegna - la somma di € 113,80 a titolo di Addizionale Regionale delle Quote Associate ANCI anno 2017, a carico del comune di Asuni;

Di imputare la spesa al cap. 1012 –codifica U. 01.03-1.03.02.99.003 del bilancio 2017;

Di provvedere al versamento mediante bonifico bancario intestato ad ANCI Sardegna, Viale Trieste , 6 Cagliari , **IBAN: IT 62 X 01015 04801 0000 7033 8832.**

Il Responsabile del Servizio
PULIGHEDDU GIOVANNA

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

IMPORTO DELLA SPESA: € _____

IMPEGNO CONTABILE: 133

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 10.07.2017

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