



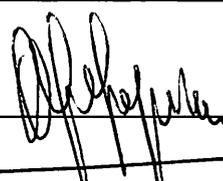
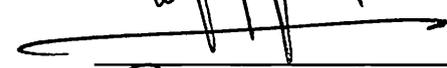
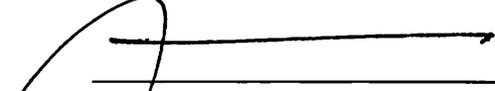
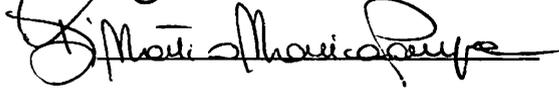
COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

Deliberazione Originale della Giunta Municipale

N. <u>3</u> del Registro Data <u>17</u> .01.2017	OGGETTO: Assegnazione somme al Responsabile di P.O. n. 1 per l'acquisto di derrate alimentari e prodotti igienico-sanitari per il funzionamento dell'asilo nido comunale – Primo semestre 2017.
---	--

L'anno duemiladiciassette addì 17 del mese di Gennaio alle ore 18,15 nel Comune di Casteltermini e nell'Ufficio del Sindaco, a seguito di convocazione del Sindaco, si è riunita la Giunta Municipale nelle persone dei Signori:

			P	A
Avv. Sapia	Alfonso	Sindaco		
Sig. Scozzari	Carmelo	Vice Sindaco		
Sig. Di Piazza	Vincenzo	Assessore		
Dott. Puccio	Vincenzo	Assessore		
Sig.ra Di Martino	Monica Pompea	Assessore		

Risultano Assenti:

Scozzari - Di Piazza

Assume la presidenza il Sindaco Avv. Alfonso Sapia il quale constatata la presenza del numero legale dichiara aperta la seduta.

Partecipa il Vice Segretario, giusta Determinazione Sindacale n. 4/2017, Dott. Calogero Sardo.

MEMORANDUM FOR THE RECORD

Subject: [Illegible]

[Illegible text]

21/81

21

[Illegible signature]

[Illegible signature]

ORIGINALE



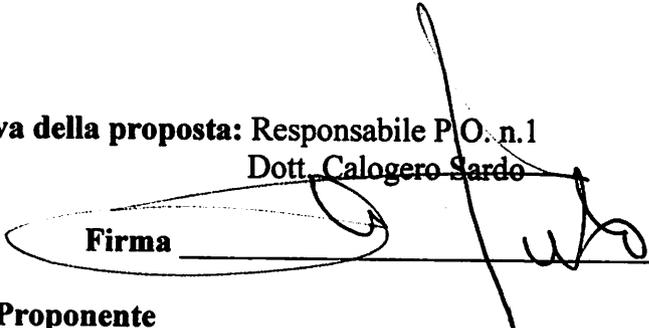
COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE

OGGETTO: Assegnazione somme al Responsabile di P.O. 1 per l'acquisto di derrate alimentari e prodotti igienico-sanitari per il funzionamento dell'asilo nido comunale. Primo semestre 2017.

Iniziativa della proposta: Responsabile P.O. n.1
Dott. Calogero Sardo

Firma 

Ufficio Proponente _____

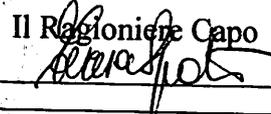
Atti allegati alla proposta: _____

DECISIONE di Consiglio Comunale

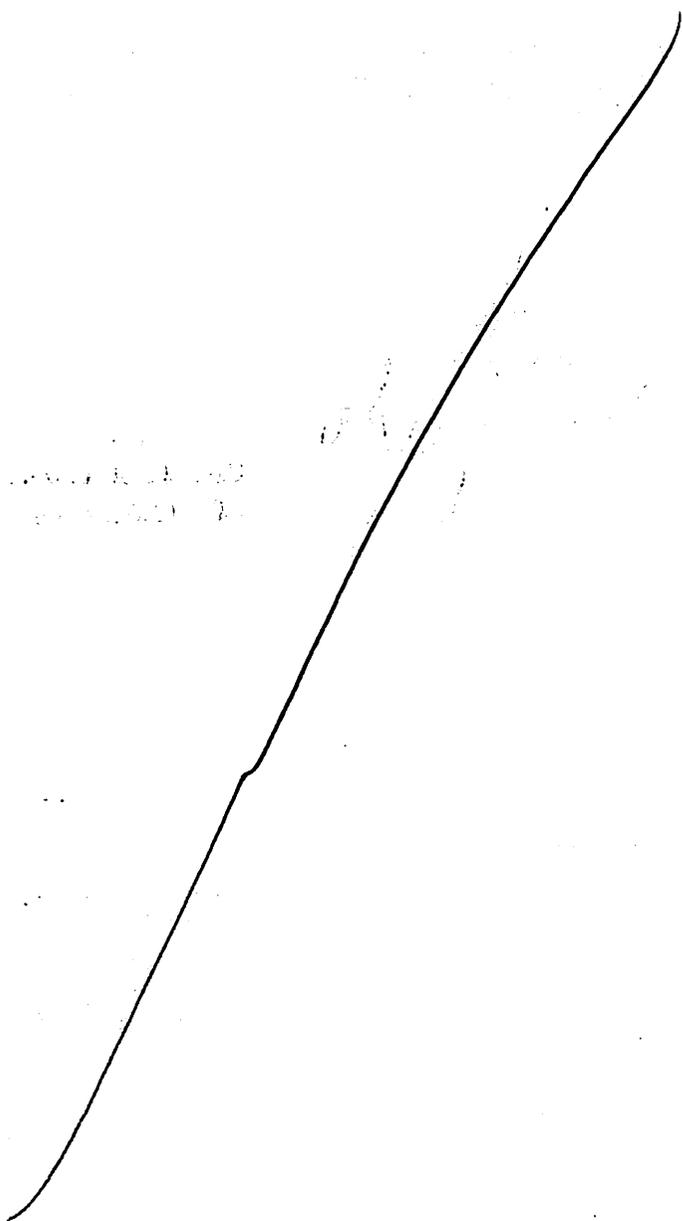
Approvata il _____ N° _____
N. _____

Con le seguenti modifiche _____

- Rinvia il _____
- Respinta il _____

ATTESTAZIONE	
Cap. _____	art. _____
N. <u>1, 2</u>	impegno <u>Prov.</u>
C.B. <u>12.01.1.03.01.02.011</u>	
C.B. <u>12.01.1.03.01.02.000</u>	
Somma stanziata	€. _____
Agg. per Impinguamenti	€. _____
Dedot. per storni	€. _____
Fondo disponibile	€. _____
Pag. ed impegni	€. _____
Riman. Disponibile	€. _____
Addi	<u>19/01/2017</u>
Il Regolatore Capo 	

Faint, illegible text or markings on the left side of the page.



TESTO DELLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE

*Il Responsabile dell'Area P.O. n.1 Servizio 5 – Asilo Nido
Dott. Calogero Sardo*

Premesso che per l'anno educativo 2016 è stato attivato il servizio mensa;

Considerata l'urgenza di evitare l'interruzione di tale servizio per l'anno 2017 affinché si possa proseguire e garantire tale servizio all'utenza evitando di creare malcontento;

Considerato che tale interruzione comporterebbe anche una riduzione degli introiti per le casse del comune;

Ravvisata, pertanto, la necessità di procedere all'acquisto di derrate alimentari e prodotti igienico sanitari per il funzionamento dell'asilo nido e il relativo mantenimento del servizio mensa per l'anno educativo in corso;

Che la spesa occorrente per il servizio in argomento, relativa al primo semestre del 2017 ammonta ad € 2.530,00 iva inclusa di cui: € 1.950,00 iva inclusa per le derrate alimentari e di cui € 580,00 iva inclusa per i prodotti igienico-sanitari;

Preso atto che con deliberazione di C.C. n. 14 del 07.06.2016 è stato dichiarato il dissesto finanziario;

Visto il Decreto legislativo 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;

Richiamato l'art. 250 del TUEL che disciplina la gestione del Bilancio durante la procedura di risanamento;

Preso atto che ricorrono i presupposti di cui al citato articolo 250 considerato che la spesa di cui alla presente assegnazione è urgente ed indifferibile in quanto obbligatoria ai sensi di legge.

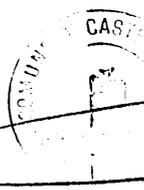
Per i motivi esposti in narrativa

SI PROPONE

l'assegnazione delle somme al Responsabile di P.O. N.1 per un importo pari a € 2.530,00 iva inclusa di cui: € 1.950,00 iva inclusa per le derrate alimentari e di cui € 580,00 iva inclusa per i prodotti igienico-sanitari, da impiegare per il primo semestre del 2017 relativo al funzionamento del servizio di asilo nido e per la prosecuzione del servizio mensa dello stesso;

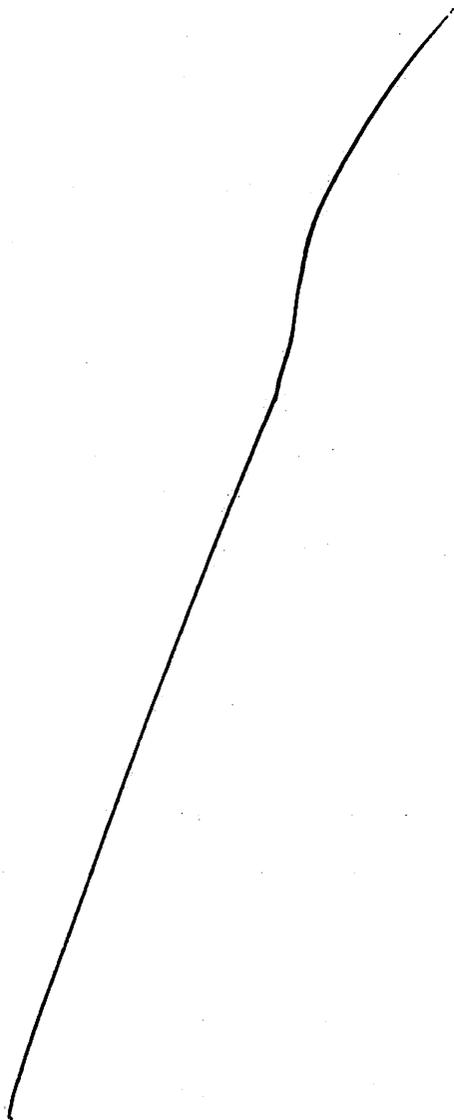
- **Di dare atto** che la spesa è obbligatoria ai sensi di legge e non frazionabile in dodicesimi;
- **Di fare fronte alla suddetta spesa** con i fondi di cui:
€ 1.950,00 al codice di bilancio 12 01 1 03 01 02 011 ed
€ 580,00 al codice di bilancio 12 01 1 03 02 05 000
del redigente bilancio stabilmente riequilibrato esercizio 2017;
- **Di dichiarare** l'adottanda deliberazione immediatamente esecutiva stante l'urgenza della prosecuzione del servizio;

La Coordinatrice dell'Asilo Nido
Istr. Amm. Rosalia Di Piazza



Il Responsabile di P.O. n.1
Servizio 5 - Asilo Nido
Dott. Calogero Sardo

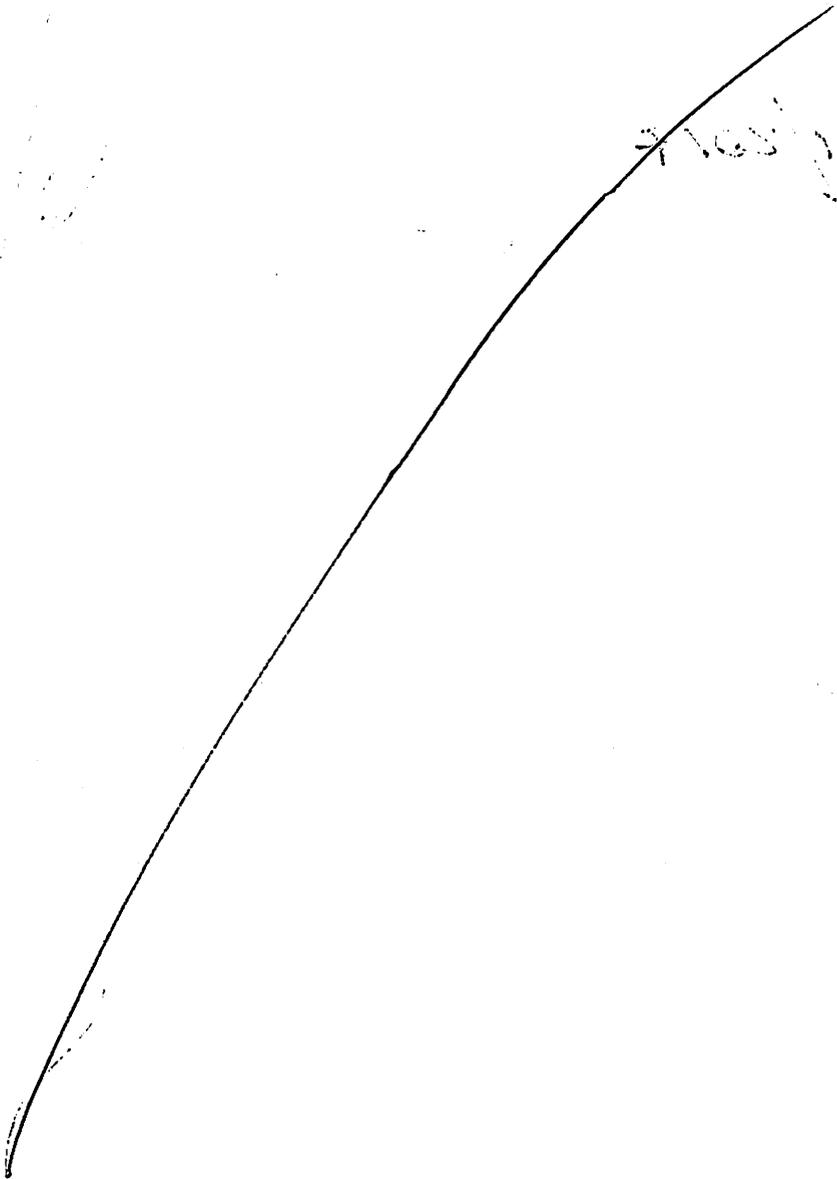




10750

[Faint handwritten scribbles]

[Faint handwritten scribbles]



SENTO - /W.

Proposta : Deliberazione di GM Area Posizione Organizzativa n.1

Oggetto: Assegnazione somme al Responsabile di P.O. 1 per l'acquisto di derrate alimentari e prodotti igienico-sanitari per il funzionamento dell'asilo nido comunale. Primo semestre 2017.

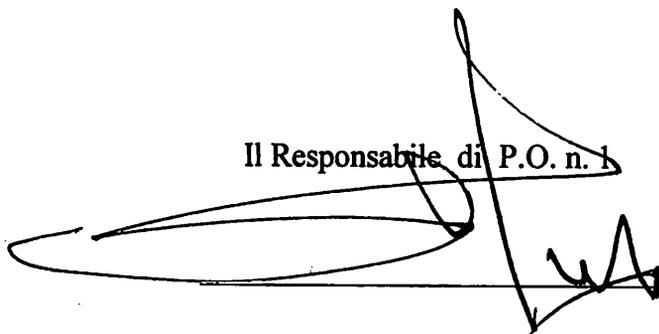
PARERI EX ART. 53 L. 8/6/1990 N. 142 recepita con L.R. n. 48 dell' 11/12/1991

PARERE TECNICO

Si esprime parere favorevole

Data 17/01/2017

Il Responsabile di P.O. n. 1



PARERE CONTABILE

Si esprime parere di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria favorevole

Data 17/01/2017

Il Responsabile del Servizio Finanziario



LA GIUNTA COMUNALE

VISTA la superiore proposta avente ad oggetto: “Assegnazione somme al Responsabile di P.O. n. 1 per l’acquisto di derrate alimentari e prodotti igienico-sanitari per il funzionamento dell’asilo nido comunale – Primo semestre 2017”;

PREMESSO che sulla citata proposta il Responsabile del servizio competente ha espresso parere favorevole di regolarità tecnica e che il Responsabile dei servizi finanziari, per quanto riguarda la regolarità contabile ha espresso parere favorevole e che detti pareri si intendono qui riportati e trascritti;

FATTE proprie le motivazioni espresse in proposta;

VISTO l’ O.R.EE.L e successive modifiche ed integrazioni;

Con votazione unanime e favorevole resa in forma palese;

DELIBERA

Di approvare in toto l’allegata proposta che qui si intende integralmente trascritta.

LA GIUNTA

Con ulteriore votazione unanime e favorevole resa in forma palese,

DELIBERA

Dichiarare il presente atto, immediatamente esecutivo, per i motivi di cui in proposta.

Il presente verbale viene sottoscritto come segue:

L'ASSESSORE ANZIANO

IL SINDACO
Avv. Alfonso Sapia

IL VICE SEGRETARIO
Dott. Calogero Sardo

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Ai sensi dell'art. 32, comma 5° della L. 18 giugno 2009 n. 69 e s.m.i. si attesta che copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo On - Line del sito ufficiale di questo Comune dal _____ al _____ per 15 giorni consecutivi.
Casteltermini, li _____

Il Responsabile della Pubblicazione all'albo on - line

IL SEGRETARIO COMUNALE

Su conforme attestazione del Responsabile della pubblicazione all'albo on - line del Comune

CERTIFICA

Che copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo on - line del Comune dal _____ al _____ per quindici giorni consecutivi.
Casteltermini, li _____

IL SEGRETARIO GENERALE
Dott.ssa Maria Cristina Pecoraro

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'

Si certifica che la presente deliberazione è:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 12 L.R. 44/91, oggi art. 712 testo coordinato delle leggi regionali, giorno _____, decorsi 10 giorni dalla pubblicazione;

è stata dichiarata immediatamente esecutiva, ai sensi dell' art. 12 L.R. 44/91, oggi 712 testo coordinato delle leggi regionali;

Casteltermini, li 17/01/2017



IL VICE SEGRETARIO
Dott. Calogero Sardo

Si attesta che la presente copia è conforme all'originale e si rilascia in carta libera per uso amministrativo.

Casteltermini, li _____

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE