



# Comune di Marciano della Chiana

(Provincia di Arezzo)

Piazza Fanfulla, 4/5

52047 Marciano della Chiana (AR)

P. IVA e C.F. 00256440512

AREA AMMINISTRATIVA

SERVIZI SOCIO-CULTURALI

---

## DETERMINAZIONE D' IMPEGNO

Centro di Responsabilità: *Servizi socio-culturali*

Area: *Amministrativa*

Titolare di Posizione Organizzativa dell'Area Amministrativa: *Mauro BENIGNI*

Responsabile del Servizio: *Simona GORELLI*

Responsabile del Procedimento: *Claudio GOTI*

Registro del Responsabile: *N. 179 del 15.9.2018*

Registro Generale: *N. 288 del 04/02/2019*

**Oggetto: Inserimento socio-terapeutico XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXX. Impegno di spesa periodo 17 settembre 2018 – 15 gennaio 2019.**

---

L'anno **duemiladiciotto** nel giorno **quindici** del mese di **settembre**

### La Responsabile del Servizio

**Richiamato** il Provvedimento n. 22 del 27.05.2014, con il quale il Sindaco ha conferito alla Sottoscritta l'incarico per la Responsabilità di Servizio da cui discende la propria competenza ad emettere il presente provvedimento;

**Vista** la deliberazione GC del 23.3.2018, n. 24, con la quale si procedeva all'approvazione del PEG inerente all'esercizio 2018 ed alla contestuale autorizzazione ai responsabili dei servizi di adottare tutti gli atti e provvedimenti ritenuti necessari per l'ordinaria gestione dei servizi loro affidati attribuendo anche le relative capacità di spesa;

**Richiamata** la deliberazione GC del 12.9.2018, n. 90, relativa alla prosecuzione di inserimento socio-terapeutico del cittadino residente XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXX, nato a XXXXXXX (XX) il XXXXXXXXX e residente in XXX XXXX XXXXXXXXXXXX n. X di questo comune, che - affiancato dal *Tutor* Claudio Goti - continuerà ad essere impegnato presso [REDACTED]

[REDACTED], per complessive 9 ore settimanali e un incentivo mensile di € 100,00, nel periodo 17 settembre 2018 – 15 gennaio 2019;

**Rilevata** a tal proposito l'opportunità di impegnare la somma di € 400,00 al capitolo n. 1875.01/bil. 2018, nelle uscite del corrente esercizio finanziario, in favore del Sunnominato XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXX, nato a XXXXXXX (XX) il XXXXXXXXX e residente in XXX XXXX XXXXXXXXXXXX n. X di questo comune, c.f. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, quale incentivo mensile in ordine al progetto di inserimento socio-terapeutico attivato presso [REDACTED] nel periodo 17 settembre 2018 – 15 gennaio 2019;

**Considerato** che al suddetto capitolo di spesa è stanziata la somma necessaria;

**Ritenuto** che si possa procedere all'impegno di spesa per tale importo;

**Visto** il T.U. delle leggi sull'ordinamento degli enti locali (D. Lgs. 18 08 2000 n. 267);

**Visto** il vigente Regolamento di Contabilità;

### DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa;

**Di impegnare** la somma complessiva di € 400,00 al **Capitolo n. 1875.01 del Bilancio 2018**, in favore di XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXX, nato a XXXXXXX (XX) il XXXXXXXXX e residente in XXX XXXX XXXXXXXXXXXX n. X di questo comune, c.f. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, per la ragione: incentivo mensile in ordine al progetto di inserimento socio-terapeutico attivato presso [REDACTED] nel periodo 17 settembre 2018 – 15 gennaio 2019;

**Di dare atto** che la spesa relativa alla suddetta obbligazione diverrà esigibile, per l'importo di € 400,00, nel corso dell'esercizio finanziario 2018.

- ◆ Sarà pubblicata all'Albo Pretorio per 15 giorni consecutivi;
  - ◆ Avrà esecuzione dopo l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi del comma 5, art. 153, D. Lgs. 18 08 2000 n. 267.
- A norma del comma 2), art. 10 del D. Lgs. 18 08 2000 n. 267, s'informa che responsabile del procedimento è il Sig. Claudio Goti.

**Il Responsabile del Procedimento**  
(Claudio Goti)

**La Responsabile del Servizio**  
(Simona Gorelli)

*Visto per la regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria a norma del comma 5, art. 153, D. Lgs. 18 08 2000 n. 267.*

CAP. N. 1875.01/bil. 2018

IMP. N. 1715 del 15.9.2018

€ 400,00

*Li, 15.9.2018*

*Il Responsabile del Servizio Finanziario  
Rag. Simona Gorelli*

*La presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio*

*Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_*

*Li, \_\_\_\_\_*

*Il Segretario Comunale*