# COMUNE DI SPILINGA

(Provincia di Vibo Valentia)

C O P I A

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE

## AREA FINANZIARIA-TRIBUTARIA

**N° 17 del 30-07-2014**

| | |
|---|---|
| **OGGETTO:** | EROGAZIONE CONTRIBUTO ALL'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO "IL SORRISO DI MARIA" ONLUS CON SEDE LEGALE IN RICADI FRAZIONE SANTA DOMENICA. |
| **C.I.G.** | |

L'anno **duemilaquattordici** addì **trenta** del mese di **luglio,**

**IL RESPONSABILE DELL'AREA**

Visto il D.Lgs. n° 267 del 18.08.2000;
Visto lo Statuto Comunale ed il vigente Regolamento di Contabilità;
Visto il Decreto del Sindaco n. 1 del 02/01/2014 con il quale, ai sensi dell'art. 109 del D.Lgs. 267/2000, è stata affidata allo scrivente la responsabilità del AREA FINANZIARIA-TRIBUTARIA;
Visto il Regolamento Comunale sull'ordinamento degli Uffici e Servizi;

**ADOTTA LA SEGUENTE DETERMINAZIONE**

Premesso che:
Il Comune di Spilinga, come da Statuto, art. 2, "persegue la collaborazione e la cooperazione con i soggetti pubblici e privati. La tutela e lo sviluppo delle risorse naturali e ambientali, storiche e culturali presenti sul territorio"; e secondo l'art 3, "Il Comune concorre alla determinazione degli obiettivi contenuti nei programmi dello Stato, avvalendosi dell'apporto delle organizzazioni sociali, economiche, sindacali e culturali operanti nel suo territorio";

Che il Comune ha intenzione di impegnarsi nella promozione delle attività culturali e scientifiche in relazione alle tematiche dell'Alzheimer, della demenza senile e delle cause ad esse correlate;

Che l'Associazione di volontariato "Il Sorriso di Maria –ONLUS" con sede legale in Ricadi, frazione di Santa Domenica – via Fontana n. 18 , ha quale finalità

statutaria ( art. 3)lo svolgimento di attività nel settore dell'assistenza sociale e Socio-sanitario rivolta nei confronti dei soggetti affetti da malattia di Alzheimer e patologie affini e dei loro famigliari ;

Considerato che l'Amministrazione comunale in relazione alle tematiche di cui sopra, intende favorire le iniziative promosse dalla suddetta Associazione perché svolte senza fini di lucro ;

Visto l' Accordo di partenariato, composto da n.13 articoli ,allegato al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale tra il Comune di Spilinga e l'Associazione stessa, relativo alle modalità di collaborazione per il raggiungimento degli obiettivi di cui sopra;

Vista la richiesta di contributo avanzata dalla Sig.ra Laria Vittoria nata a Tropea il 26/09/1974 , in qualità di Presidente dell' Associazione di volontariato "Il Sorriso di Maria", per patrocinio iniziative di assistenza sociale e socio sanitario rivolta nei confronti dei soggetti affetti da malattia di Alzheimer;
Vista la disponibilità di Bilancio Comunale;

DETERMINA

1) Di Erogare un contributo di € 1.700,00 a favore della Sig.ra Laria Vittoria per patrocinio iniziativa di assistenza Sociale e Socio sanitario rivolta ai soggetti affetti di malattia di Alzheimer;
2) Di imputare l'onere della suddetta spesa sul cap. 1652 Intervento 1.10.0405 del Bilancio 2014 Gestione Reidui;

Letto, approvato e sottoscritto;

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO — IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA.

Dotro Eleonora — Dotro Eleonora

@

---

**IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA**

In relazione al disposto dell'art. 151, comma 4 del D. Lgs 18/08/2000, n. 267,

**A P P O N E**

Il visto di Regolarità Contabile e

**A T T E S T A**

che la complessiva spesa di € 1.700,00 trova la relativa copertura come da prospetto che segue:

| Capitolo | Intervento | Importo | N°. Impegno | Data Impegno |
|---|---|---|---|---|
| 1654 | 1.10.04.05 | 1.700,00 | | |

Data

IL RESPONSABILE DELL'AREA
Dotro Eleonora

---

**Prot. n.**

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Copia della presente determinazione viene pubblicata mediante affissione all'Albo Pretorio On-Line del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi dal
al .

lì

Il Responsabile delle Pubblicazioni
F.to IOLANDA BARBALACE

==========

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE CONTABILE**

**AUTORIZZA**

L'emissione del mandato di pagamento n° _____ di € a favore delle ditte creditrici come sopra identificate, sull'intervento n° al cap. - art. - impegno n. del

Dalla Residenza Municipale

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
F.to Rag. ELEONORA DOTRO

---