



COMUNE DI CASTELTERMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1

SETTORE 4

DETERMINAZIONE N 191 DEL 03/09/2019

OGGETTO:	Accertamento di entrata e liquidazione dei corrispettivi derivanti dalle emissioni delle carte di identità elettroniche. Periodo dal 16/08/2019 al 31/08/2019.
-----------------	--

L'anno duemiladiciannove, il giorno tre del mese di Settembre, nella Casa Comunale,

IL RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N. 1

Vista l'allegata proposta, che forma parte integrante del presente atto, del Responsabile del procedimento Lucia Imperatore;

Ritenuto che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità tecnica e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art.147 bis comma 1 del D.Lgs. 267/2000, con la firma del presente atto;

Verificata l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interessi, come previsto dall'art.6 bis della Legge n. 241/90 e ss.mm.ii.;

Preso atto dei pareri e dei visti resi da questo Responsabile e dal Responsabile dei servizi finanziari ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 TUEL 267/2000 s.m.i., allegati al presente atto che ne formano parte integrante;

Accertato che, sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2018/2020;

Tenuto conto della propria competenza a provvedere in merito, ex art. 107 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n.267;

Ritenuto di dovere in conseguenza provvedere;

Vista la L.R. n.48 dell'11.12.1991 e s.m.i., che modifica ed integra l'ordinamento regionale degli EE.LL.;

Vista la L.R. 30/2000 e s.m.i.;

Visto il vigente Statuto dell'Ente;

D E T E R M I N A

Approvare l'allegata proposta di determinazione a firma del Responsabile del procedimento Sig.ra Lucia Imperatore, che ne forma parte integrante ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione e il dispositivo di cui alla proposta, che si intende integralmente trascritta.

Il Responsabile dell'Area P.O. n. 1
Dott. Sardo Calogero

=====

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si Certifica

- che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio on line il giorno _____ per rimanervi per quindici giorni consecutivi n. Reg. albo _____ ;
- che la presente determinazione è stata altresì pubblicata, nel sito internet di questo comune con decorrenza dal _____ ai sensi dell' art. 6 L.R. 11/2015;

Casteltermini,li

Il Responsabile Albo On Line

- che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web del Comune Amministrazione Trasparente, sottosezione _____ in formato integrale e/o tabellare, escludendo i dati sensibili e/o personali e secondo quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., dal Responsabile del Procedimento Sig. _____.

Il Responsabile del Procedimento