

ALBO

**COMUNE DI CALATABIANO**  
**(Prov. di Catania)**

**Servizio: SERVIZI SCOLASTICI**

**DETERMINAZIONE**

N. 87 DEL 24/10/2011

**DETERMINAZIONE del RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

N. 1110 del 28/10/2011

**OGGETTO: Liquidazione di spesa , per acquisto abbonamenti scolastici per gli studenti iscritti ai corsi regionali triennali di istruzione e formazione, mese di settembre , anno 2011.**

**Il Responsabile del Servizio**

VISTA la deliberazione della G.C. n.85 del 09.09.2010, esecutiva ai sensi di legge, con la quale sono stati dettati indirizzi e criteri direttivi per la fornitura del servizio di trasporto gratuito agli alunni che frequentano le Scuole Secondarie di 2° grado e le Scuole regionali di formazione professionale , ai sensi delle leggi Reg.li vigenti in materia;

VISTA la determinazione del responsabile del servizio n.63 del 16.9.2010, R.G.n.905 del 17.9.2010, con la quale è stata impegnata la somma di €76.800,00, per la fornitura di abbonamenti scolastici, per come segue: €2.467,45 al cod.01.04.05.03, cap.5 imp.1576/2009 RRPP., del bilancio 2010 , per €2.770,00 al cod.01.04.05.03, cap.5 imp.1579/2009 esercizio fin.2010; per 23.562,55 al cod.01.04.05.03 cap.05-bilancio di previsione 2010 e €48.000,00 , al cod.01.04.05.03 cap.05 bilancio pluriennale 2011/2012, esercizio finanziario 2011.

VISTE le fatture emesse dalla Ditta Autolinee Buda s.r.l.:

- Fattura n.122 del 19.09.2011 di € 164,50, prot. n.14310 del 07.10.2011
- Fattura n.123 del 19.09.2011 di € 45,70 , prot. n.14311 del 07.10.2011

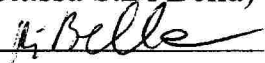
ACCERTATO che nulla osta per l'effettuazione del pagamento alla ditta creditrice;

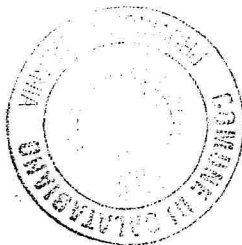
VISTO il vigente Regolamento di contabilità;

## DETERMINA

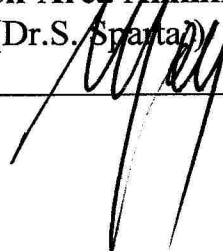
1. Per quanto citato in premessa, liquidare e pagare alla ditta Autolinee Buda s.r.l. con sede in Giarre -via Sipioni n.11, la somma complessiva di €210,20 , imputata al cod..01.04.05.03/cap.5, esercizio finanziario 2011 , mediante accredito presso Banco di Sicilia s.p.a filiale di Giarre- Dipendenza 0925.

**Il resp. le del Servizio**  
(Dott.ssa S.Di Bella)

  
\_\_\_\_\_



**Il resp.le dell' Area Amministrativa**  
(Dr.S. Sparta)

  
\_\_\_\_\_