



Ufficio  
Ragioneria  
Segretario Com.le  
Albo  
Segreteria

DETERMINAZIONE N° 441 DEL 03/05/2011

**OGGETTO:** Liquidazione all'Associazione "Ambulanze San Francesco ONLUS", per servizio trasporto presso Istituzione scolastica di n° 1 alunno.Periodo gennaio-marzo 2011.

**Vista** la determinazione del Responsabile dell'Area n.1239 del 28/12/2010 (n.int. 236 del 22.12.2010), avente per oggetto: "Affidamento all'Associazione di volontariato "Ambulanze San Francesco – ONLUS - di Calatabiano il servizio trasporto in favore di n. 1 alunno.Periodo dal 10/01/2011 al 31/03/2011;

**Considerato** che nella suddetta determinazione è stato affidato il servizio di trasporto giornaliero di n. 1 alunno all'Ass. di Volontariato "Ambulanze San Francesco – ONLUS" per il costo di € 10,00 per ogni corsa;

**Vista** la nota assunta al protocollo del comune al n. 5417 del 14/04/2011, con la quale l'Associazione "Ambulanze San Francesco – ONLUS" ha trasmesso la fattura n.9/2011 del 14/04/2011 di € 300,00 ;

**Visto** il certificato di frequenza, allegato alla suddetta nota, rilasciato dalla Comunità alloggio "Piccoli Gabbiani" di Risposto (CT), che certifica n. 30 presenze dell'alunno, per il periodo da gennaio a marzo 2011;

**Vista** la Legge n° 104/92;

**DETERMINA**

Per i motivi di cui in premessa, che qui si intendono interamente riportati e trascritti,

**Liquidare** la somma di € 300,00, in favore dell'Associazione "Ambulanze San Francesco ONLUS", quale rimborso spese di viaggio per n. 30 giorni di effettivo svolgimento del servizio , a fronte della fattura n. 09 del 14/04/2011.

**Dare atto** che la relativa spesa di € 300,00, trova imputazione in funzione dell'impegno di cui alla determina n. 236 del 22.12.2010 al cap.1 cod. 1.10.01.03 (imp. n. 1571/2010).

**Dichiarare** economia di spesa la somma residua di € 400,00.

**Emettere**, in esecuzione al presente provvedimento, mandato di pagamento mediante accredito codice IBAN: IT 81W089418390000010102513, presso la Banca di Credito Cooperativo San Marco di Calatabiano – CIG: 12775435D4

**Trasmettere** il presente atto all'ufficio di Ragioneria, nonché all'ufficio di Segreteria perché venga pubblicato per 15 giorni all'Albo Pretorio Comunale.

Il Responsabile del Servizio  
(Sig.ra Antonina Samperi)



Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
(Dr. Salvatore Sparta)