



**COMUNE DI PORTO MANTOVANO**  
**PROVINCIA DI MANTOVA**  
Settore Servizi alla Persona

**Determinazione n. 257**  
**del 29/06/2015**

**Oggetto: INTEGRAZIONE IMPEGNO DI SPESA PER CSE SIG.RA D.M. LUGLIO-AGOSTO 2015.**

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**

**Richiamata** la DGC 122/2014 con oggetto "Approvazione del Piano Esecutivo di Gestione Piano della Performance 2014-2016;

**Richiamata** la legge 328/00 Legge quadro per un sistema integrato di interventi e servizi sociali;

**Preso atto** che la sig.ra D.M. ha fatto richiesta di inserimento presso il CSE della Coop la Quercia;

**Richiamata** la determina n con cui si assumeva impegno di spesa per la frequenza dei disabili ai cse, cdd, sfa per il periodo gennaio / giugno 2015;

**Richiamata** la Determina n. 6 del 03.01.2015 "INTEGRAZIONE IMPEGNO DI SPESA PER CSE SIG.RA D.M."

**Considerato** che si rende necessario assumere impegno di spesa per il periodo luglio - agosto 2015 per l'inserimento della Sig ra D.M. ;

**Ritenuto** di calcolare nel seguente modo l'impegno di spesa:

62 gg x 49,90 = 3.093,80

**Visto** il Decr. Legs. 267/2000;

**Visto** il bilancio di previsione 2015 esercizio provvisorio;

**DETERMINA**

**Di prevedere** l'integrazione all'impegno di spesa per l'inserimento della Sig.ra D.M. al CSE della Coop la Quercia per il periodo luglio/agosto 2015 ;

**Di calcolare** nel seguente modo l'impegno di spesa:

62 gg x 49,90 = 3.093,80

**Di dare atto** che la spesa di € 3.093,80 iva compresa trova imputazione al Bilancio di previsione 2015 esercizio provvisorio come segue:

Importo	Codice	Oggetto	Bilancio	Mmissioni	Programma	Titolo	Cod. Conto Finanziario
3.093,80	119200189	Assistenza handicap	2015 impegno	12	2	1	1040202999

**Di dare atto** che l'esigibilità dell'obbligazione avverrà entro il 31/12/2015

Il Responsabile del Servizio  
PUTTINI ANNA KATIA





# COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA

**Area Servizi Finanziari Settore Ragioneria - Finanze – Bilancio**

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N. 257 DEL 29/06/2015

Oggetto: **INTEGRAZIONE IMPEGNO DI SPESA PER CSE SIG.RA D.M. LUGLIO-AGOSTO 2015**

Ricevuta in Ragioneria in data **02/07/2015** con elenco N° 89

## UFFICIO RAGIONERIA

Si attesta la copertura finanziaria dell'impegno di spesa assunto con la presente determinazione per cui la stessa diviene esecutiva con l'apposizione del visto di regolarità contabile ai sensi del comma 4 dell'art. 151, del D.Lgs. 18/08/2000, N° 267 TESTO UNICO delle leggi sull'ordinamento degli enti locali

in data 13/07/2015

Si dà atto altresì che la spesa è imputata come segue:

	IMPORTO	CAPITOLO	OGGETTO	IMPEGNO	
				NUMERO	anno
1	3.093,80	119200189	Assistenza handicap	194	2015

Data 13/07/2015

**Il Responsabile**  
**Settore Ragioneria - Finanze - Bilancio**  
(Dott. Nadia Marastoni)