



COMUNE DI CASTELLANA SICULA
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO



P.zza Avv. P. Miserendino snc - 90020 - tel. 0921558232 - fax 0921.762007
PEC: amministrativo@pec.comune.castellana-sicula.pa.it - E-mail: escelfo@comune.castellana-sicula.pa.it
sito web: www.comune.castellana-sicula.pa.it

1° SETTORE AMMINISTRATIVO

SERVIZI AMMINISTRATIVI

DETERMINA N. 189

Data 18/09/2017

Oggetto: Restituzione deposito cauzionale all'A.S.D. Polisportiva Mufara Polizzi

IL RESPONSABILE DEL SETTORE AMMINISTRATIVO

Premesso :

- che in virtù di convenzione stipulata in data 18/10/2016, giusta deliberazione di G.M. n. 72 del 13/10/2016, è stata affidata temporaneamente all'A.S.D. Polisportiva Mufara Polizzi la palestra comunale di C/da Passo L'Abate ;
- che l'Associazione anzidetta ha pagato una cauzione di € 200,00 da restituire al termine dell'affidamento temporaneo ;
- che con nota acquisita la protocollo in data 13/09/2017 con il n. 10677 l'A.S.D. Polisportiva Mufara Polizzi, essendo scaduto l'affidamento temporaneo della struttura, ha richiesto la restituzione della cauzione ;
- che l'U.T.C. ha autorizzato lo svincolo della cauzione ;

Vista la documentazione in atti ;

DETERMINA

- di restituire all'A.S.D. Polisportiva Mufara Polizzi la cauzione a suo tempo versata per le ragioni di cui in premessa per l'importo di € 200,00, accreditandola sul conto corrente dalla stessa indicata ;
- di far gravare la suddetta spesa sul Cap.99700 – Cod. bilancio 99.01-07.02.04-01.001 - voce di spesa "Restituzione deposito cauzionale" del bilancio pluriennale 2017/2019, esercizio finanziario 2017
- di trasmettere copia del presente atto al Responsabile del Settore Economico e Finanziario per i provvedimenti di competenza .

Il Responsabile del Settore Amministrativo
Dr. Vincenzo Scelfo

Vista la determinazione che precede, verificati i documenti allegati, effettuati i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali ai sensi dell'art.184, comma 4° del D. Lgs. N.267/2000, si dispone l'emissione del mandato di pagamento.

Addì, _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Capitolo _____

Prenotazione Impegno n. _____

Euro _____

