



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. 40

Data 07/02/2019

Oggetto: Impegno di spesa per il pagamento degli oneri SIAE relativi alla 46^a
Edizione del Carnevale delle Madonie dell'anno 2019

Il Responsabile del Settore Amministrativo

Sulla scorta delle direttive dell' A.C. ,

Premesso :

- che l'A.C. ha promosso l'organizzazione della 46^a Edizione del carnevale delle Madonie che culminerà nella tradizionale sfilata di carri allegorici e gruppi mascherati di domenica 3 marzo 2019 ;
- che è stato richiesto preventivo di spesa per il pagamento degli oneri SIAE relativi alla manifestazione ;
- che è stato trasmesso preventivo per l'importo di € 603,29 , Iva e diritti di segreteria inclusi ;
- che occorre assumere apposito impegno di spesa ;

Visti :

- il Decreto del Ministero dell'Interno 25/01/2019 che ha ulteriormente differito al 31 marzo 2019 il termine per la deliberazione del bilancio di previsione 2019/2021 da parte degli enti locali ;
- l'art. 163, commi 3 e 5, del D.Lgs. n. 267/2000;
- la deliberazione del Consiglio Comunale n. 30 del 16/07/2018, esecutiva, con cui è stato approvato il bilancio di previsione 2018/2020;
- la documentazione in atti ;

DETERMINA

- di **impegnare** la complessiva somma di € 603,29 per il pagamento degli oneri SIAE relativi alla 46^a Edizione del carnevale delle Madonie dell'anno 2019 al capitolo 18010, codice di bilancio 05.02 – 1.02.01.01 del bilancio 2018/2020, esercizio 2019, che presenta la necessaria disponibilità, dando atto che si tratta di spesa non suscettibile di pagamento frazionato in dodicesimi
- di trasmettere copia della presente determinazione al Responsabile del Settore Economico e Finanziario per i provvedimenti di competenza .

Il Responsabile del Settore Amministrativo
Dr. Vincenzo Scelfo

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 183, comma 7, del D.Lgs. n. 267/2000		
Addì, _____ IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO		

Capitolo _____	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n. _____	Euro _____