

COMUNE DI SANTA ELISABETTA
PROVINCIA DI AGRIGENTO

AREA TECNICO CONTABILE

DETERMINAZIONE N.13 DEL 14/05/2010

OGGETTO:	INDIVIDUAZIONE DEI SERVIZI PUBBLICI A DOMANDA INDIVIDUALE ANNO 2010 E PRESA D'ATTO DELLA RELATIVA COPERTURA FINANZIARIA.
----------	--

IL RESPONSABILE DEL SETTORE BILANCIO E FINANZA - PATRIMONIO

VISTO: l'art.6 della legge 127/97 e successive modifiche ed integrazioni, che modifica l'art.51 della legge 142/90;

VISTA la L.R. N.23 DEL 07/09/1998, con la quale veniva recepita nell'ordinamento siciliano la legge 127/97 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA la determinazione sindacale n.2 del 08/01/2010, con la quale sono stati attribuiti al Dipendente Gaziano Maria Carmela, Responsabile dell'Ufficio Bilancio - Finanza Patrimonio – Contenzioso, le funzioni di all'art.51, comma 3 della legge 142/90;

VISTO l'art.107 del D.Lgs n.267 che disciplina le competenze dei dirigenti;

VISTO l'art.183 del D.Lgs n.267/2000 che disciplina le procedure di assunzione dell'impegno di spesa da parte dei Dirigenti;

VISTA la L.R. n.30 del 23/12/2000, che detta nuove norme sull'ordinamento degli Enti Locali;

Visto l'art.21 dell'Ordinamento degli Uffici e Servizi, approvato con deliberazione di Giunta Municipale n.21 del 27/05/2005, divenuta esecutiva nei termini di legge;

Visto l'art.57 del medesimo Ordinamento degli Uffici e Servizi

Ritenuto di dover individuare i servizi pubblici a domanda individuale per la copertura minima del 36% del costo complessivo dei servizi che risultano essere:

- Servizio di refezione scolastica per la scuola materna ed elementare ;

VISTO l'allegato prospetto dei costi e dei ricavi relativi al suddetto servizio , da cui si evince che la copertura tariffaria complessiva è del 36 % ;

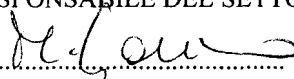
Accertato che sul prospetto ha espresso parere favorevole il revisore dei conti di questo Comune;

DETERMINA

1. **Di Adottare** apposita determinazione dirigenziale di individuazione dei servizi pubblici a domanda individuale , le cui tariffe devono coprire almeno il 36 % del relativo costo complessivo;
2. **DARE** atto che allo stato attuale detti servizi risultano essere :
 - **servizio di refezione scolastica per la scuola materna ed elementare;**

Addi,

IL RESPONSABILE DEL SETTORE


.....
(Gaziano Maria Carmela)

COMUNE DI S.ELISABETTA
Prov. di Agrigento

PROSPETTO DIMOSTRATIVO COPERTURA TARIFFARIA
SERVIZI PUBBLICI A DOMANDA INDIVIDUALE ANNO 2010

COSTI**PREVISIONI**

1) REFEZIONE SCOLASTICA MATERNA/ ELEMENTARE

INTERV.1040501: Spese personale mesi 4-Quota Ente.....	2.556,90
INTERV.1040502: Acquisti materie prime- Quota Ente.....	33.431,00
INTERV.1040503:quote compartec. Refez. scol. - Quota utenti.....	23.569,00
A) TOTALE COSTO COMPLESSIVO.....	59.556,90

RICAVI

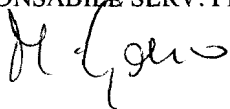
1) RISORSA 3050 -Proventi quota frequ.Refez.Scolast.	23.569,00
B) TOTALE COMPLESSIVO DEI PROVENTI DERIVANTI DAI SERVIZI PUBBLICI A DOMANDA INDIVIDUALE.....	23.569,00

PERCENTUALE DI COPERTURA (B : A).....36%

IL RESPONSABILE SERV. FINAN.

IL REVISORE DEI CONTI

IL SEGRETARIO COM.LE



Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 55, comma 5, della L. 142/90 come modificato dalla L. 127/97

Addi, _____ Il Resp. Del Serv. Finanziario _____
 (.....)

Capitolo	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n°	Lire _____
Capitolo	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n°	Lire _____

Copia conforme all'originale della presente determinazione viene trasmesso a:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sindaco. _____ | <input type="checkbox"/> Commercio _____ |
| <input type="checkbox"/> G. M. _____ | <input type="checkbox"/> Demografico _____ |
| <input type="checkbox"/> Segretario _____ | <input type="checkbox"/> Solidarietà Sociale _____ |
| <input type="checkbox"/> Segreteria _____ | <input type="checkbox"/> Emigrazione _____ |
| <input type="checkbox"/> P.I. _____ | <input type="checkbox"/> Lavori pubblici _____ |
| <input type="checkbox"/> Economo _____ | <input type="checkbox"/> Urbanistica _____ |
| <input type="checkbox"/> Personale _____ | <input type="checkbox"/> Ecologia _____ |
| <input type="checkbox"/> Affari Generali _____ | <input type="checkbox"/> Tributi _____ |
| <input type="checkbox"/> Ragioneria _____ | <input type="checkbox"/> Albo pretorio _____ |

Su attestazione del messo comunale si certifica che copia conforme all'originale della presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio a partire dal giorno _____ per 15 giorni consecutivi

IL MESSO _____ IL SEGRETARIO COMUNALE _____
 (.....)