



# COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

## PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Num. 59 DEL 22/05/2019

-----  
**Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURA FARMACIA GIUSEPPA GENNUSA PER "BUONO GUGLIELMO".**  
-----

### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

- **PREMESSO** che con delibera del C.C. n. 48 del 09-12-2013 veniva istituito, allo scopo di contribuire alle spese di cura e di mantenimento che ogni genitore deve affrontare in occasione della nascita o adozione di un nuovo figlio e al fine di concorrere alla crescita della natalità e della adozione con concrete azioni, il "**BUONO GUGLIELMO**", in onore del primogenito del Principe Stefano Reggio Gravina, morto prematuramente, all'età di 10 anni nel 1768 anno della fondazione di Campofiorito, quantificato, per l'anno 2013, in € 150,00 suddiviso in n. 10 buoni del valore unitario di € 15,00, per l'acquisto di prodotti per l'infanzia da concedere ai genitori di ogni nuovo nato o adottato (in questo caso di età non superiore a 10 anni) esclusivamente a quelli residenti da almeno un anno nel Comune di Campofiorito alla data di nascita o di provvedimento di adozione del nuovo figlio;
- **VISTO** il provvedimento del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 201 del 24-12-2018;
- **VISTA** la FATTURA NR.22/E DEL 14/03/2019, **FARMACIA GIUSEPPA GENNUSA** con sede in Campofiorito - Via Antonio Gramsci, 17 relativa alla fornitura di n. 25 buoni Guglielmo, ammontante a complessive **€ 375,00 IVA compresa**;
- **RAVVISATA** la necessità di provvedere alla relativa liquidazione;
- **CONSTATATO** che sul presente è stato apposto, da parte del Responsabile del Servizio Finanziario, il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria della spesa, in relazione al disposto dell'art. 55, comma 5, della legge 8 giugno 1990, n. 142, come sostituito dall'art. 6, comma 11, della legge 15 maggio 1997, n. 127;
- **RITENUTA** la propria competenza ai sensi dell'art. 51 della L. n. 142/1990 come recepita dalla L.R. n. 48/1991;
- **VISTO** l'O.R.EE.LL. vigente;

### D E T E R M I N A

- **DI LIQUIDARE E PAGARE**, per i motivi di cui in premessa, in favore della **Farmacia Dott.ssa GENNUSA Giuseppa**, con sede in Campofiorito - Via A. Gramsci, 17 la complessiva spesa di **€ 375,00** mediante accreditamento sul c/c bancario – **Codice IBAN: IT34Y0306904600100000012361**,
- **DI FRONTEGGIARE** la complessiva spesa di **€ 375,00** al capitolo 11040503/1 ( imp. n. 2018/1115/2018-1 del 21/10/2018) ove risulta accantonata la somma in argomento.

Il Responsabile Dell'Area Amministrativa  
**f.to Giuseppe Cerasa**