



# COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

## PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Num. 213 DEL 03/12/2019

-----  
**Oggetto: LIQUIDAZIONE FATTURA ALLA 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.50/E DEL 02/07/2019, **ALLA FARMACIA GIUSEPPA GENNUSA** con sede in Campofiorito – Via A Gramsci, 118/A,17 relativa alla fornitura di n. 7 buoni Guglielmo, ammontante a complessive **€ 105,00** 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 GIUSEPPA GENNUSA** con sede in Campofiorito - Via A Gramsci, 118/A,17 , la complessiva spesa di **€ 105,00** mediante accreditamento sul c/c bancario – **Codice IBAN: IT34Y0306904600100000012361**
- **DI FRONTEGGIARE** la complessiva spesa di **€ 105,00** al capitolo 11040503/1 (imp. n. 1271/15 ) ove risulta accantonata la somma in argomento.

Il Responsabile Dell'Area Amministrativa  
f.to (Giuseppe Cerasa)

Visto di controllo  
Ai sensi dell'art. 184, del D.Lgs. 267/2000  
Il Responsabile del Servizio Finanziario  
f.to Dott. Fabio Termine