



**COMUNE DI SCICLI**  
**Provincia di Ragusa**  
**Comando di Polizia Municipale**

\*\*\*\*\*

**REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI**

\*\*\*\*\*

N° 24

del 02/09/2011

**OGGETTO: Impegno spesa per la partecipazione del Comandante Maria Sgarlata alla XXX edizione delle Giornate della Polizia Locale che si terrà a Riccione dal 14 al 17 settembre 2011.**

**IL COMANDANTE**

**Tenuto conto** che a Riccione, dal 14 al 17 settembre 2011 si terrà la XXX edizione delle Giornate della Polizia Locale che coincide con una serie di importanti riforme in materie che interessano direttamente i Comuni e la Polizia Locale;

**Attesa** l'estrema rilevanza degli argomenti trattati ai fini di una corretta attività amministrativa dell'Ente Locale;

**Considerato** che la quota complessiva di partecipazione ammonta presuntivamente ad € 600,00, comprensivi di quota di iscrizione, spese di viaggio, alloggio e ristorazione di cui si presenterà opportuna rendicontazione;

**Ritenuto**, pertanto, opportuno provvedere in merito impegnando la relativa spesa;

**Visto** l'OREL vigente;

**Visto** l'art. 184 del T.U. delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali, approvato con il D.Lgs 18/08/2000 n. 267 e la L.R. 23/12/2000 n. 30;

**Vista** la normativa vigente;

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

**Per la causale in premessa:**

- 1) Di autorizzare ed impegnare la spesa complessiva presuntiva di € 600,00;
- 2) Di imputare la superiore somma di € 600,00 all'intervento 1.03.01.03/10 cap. 368 del redigendo Bilancio 2011;
- 3) Di trasmettere la presente determinazione in triplice copia di cui una in originale al servizio finanziario per i conseguenti adempimenti di competenza.

**IL COMANDANTE**  
*(Dott. ssa Maria Sgarlata)*



**COMUNE DI SCICLI**  
Provincia di Ragusa  
**COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE**



**Allegato alla determina N. 24 del 02/09/2011 avente ad oggetto: Impegno spesa per la partecipazione del Comandante Maria Sgarlata alla XXX edizione delle Giornate della Polizia Locale che si terrà a Riccione dal 14 al 17 settembre 2011.**

---

**SERVIZIO FINANZIARIO**

**IMPEGNO** N. \_\_\_\_\_

**LIQUIDAZIONE** N. \_\_\_\_\_

**MANDATO** N. \_\_\_\_\_

**Visto. Si attesta le regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**