



# COMUNE DI SANT'ANDREA APOSTOLO DELLO IONIO (PROVINCIA di CATANZARO)

Piazza Enrico Berlinguer, 5

copia

## AREA TECNICA MANUTENTIVA

### DETERMINAZIONE N. 83 DEL 30/05/2023

**OGGETTO: RESTITUZIONE CANONE DI CONCESSIONE LOCULO D.F.3 - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE.**

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**PREMESSO** che con decreto N. 1 del 02.01.2023 il Sindaco del Comune di Sant'Andrea Apostolo dello Ionio, ha nominato il sottoscritto Dott. Vincenzo Mirarchi Responsabile dell'Area Tecnica;

**CONSIDERATO** che:

- Con nota prot. n° 2022 del 09.04.2014 rif. 062 veniva comunicato al Sig. ...omississ... la concessione di un loculo a tempo determinato di durata novantanovenale a seguito di deliberazione di giunta comunale n. 30 del 19.03.2014;
- Con riferimento alla richiesta di concessione di n. 1 loculo, risulta agli atti di ufficio che il Sig. ...omississ...ha già provveduto a versare l'intera somma dovuta pari ad €. 1.480,00;
- Il loculo assegnato al Sig. ...omississ...è distinto con il numero D.F.3;
- Il Sig. ...omississ... ha provveduto a versare altresì la somma €. 200,00 quale importo per spese di registrazione del contratto di concessione;

**VISTA** la richiesta acquisita al protocollo dell'Ente al n. 1291 del 04.04.2023 con la quale il Sig. ...omississ... ha manifestato la volontà di rinunciare al loculo, chiedendo nel contempo il rimborso delle somme versate pari ad €. 1.680,00;

**DATO ATTO** che:

- non esistono motivi ostativi al rimborso delle spese sostenute in quanto nello stesso loculo si trova tumulata altra salma;
- che è necessario provvedere in merito;

**VISTO:**

- il D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 s.m.i.;
- il regolamento comunale di polizia mortuaria;
- il regolamento comunale di contabilità;

### DETERMINA

La **Narrativa** in premessa specificata si intende integralmente riportata e trascritta nel presente dispositivo;

1. **DI ACCOGLIERE** l'istanza di rimborso dell'importo versato dal Sig. ...omississ... che ha manifestato la volontà di rinunciare al loculo assegnato D.F.3 chiedendo nel contempo il rimborso delle somme versate pari ad €. 1.680,00;
2. **DI RIMBORSARE** al Sig....omississ... la somma di €. 1.680,00 con impegno sul Cap. 9004;
3. **DI AUTORIZZARE** l'Ufficio di Ragioneria alla liquidazione e pagamento con versamento secondo le modalità indicate nella richiesta prot. n. 1291 del 04.04.2023;
4. **DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Sindaco, al Segretario Comunale e al Responsabile del Servizio Finanziario per gli atti conseguenti;
5. **DI DARE ATTO** che nel rispetto del D.L. 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i, i dati personali del Beneficiario sono stati omessi;
6. **DI DARE ATTO** che la presente determina:
  - è esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria;

- va pubblicata all'Albo Pretorio di questo ente per 15 giorni consecutivi.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Dott. Vincenzo MIRARCHI

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*

**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE**

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato: .....

rilascia:

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data 30.05.2023

**Il Responsabile del Servizio Economico Finanziario**

F.to Dott. Bruno IORFIDA

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Data 30.05.2023

**Il Responsabile del Servizio Economico Finanziario**

F.to Dott. Bruno IORFIDA

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*

Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

*Copia della presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio del Comune in data odierna per rimanervi per 15 giorni consecutivi.*

*Sant'Andrea Apostolo dello Ionio, lì 01.06.2023*

**IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE**

F.to Dott. Bruno IORFIDA

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 39/1993*