

# Consorzio "I Castelli della Sapienza"

*Comuni consorziati:*

*Artena, Carpineto Romano, Cave, Colonna, Galliciano nel Lazio, Genazzano,  
Labico, Lariano, Paliano, Valmontone e Zagarolo*

Sede legale: Palazzo Doria Pamphilj, Piazza U. Pilozzi, 9 - 00038 Valmontone (RM)

tel 06959938219; fax 06959938211

email [segreteria@castellidellasapienza.it](mailto:segreteria@castellidellasapienza.it) PEC [protocollo@pec.castellidellasapienza.it](mailto:protocollo@pec.castellidellasapienza.it)

P.IVA 06532741003

## Copia conforme all'Originale Determinazione del Direttore Amministrativo

**N. 145 del 05/12/ 2017**

**Oggetto :** Impegno e liquidazione rimborso Km mezzo proprio al Presidente del C.d.A. Dr. Angelo Rossi mese di Novembre 2017 – Regolamento per le missioni e i rimborsi.

- **PREMESSO** che con Delibera del C.d.A. n. 16 del 24/06/2014 è stato approvato il Regolamento per le missioni e i rimborsi delle spese sostenute dagli Amministratori del Consorzio;
- **CONSIDERATO** che ai sensi dell'art. 12 comma 1 del suddetto Regolamento è stabilito che "al rimborso delle spese di viaggio effettivamente sostenute dagli Amministratori che risiedono fuori del Capoluogo del Consorzio (dove per "Capoluogo" si intende il Comune nel quale hanno sede gli uffici del Consorzio), per recarsi dalla loro abitazione alla sede del Consorzio per la partecipazione ad ognuna delle sedute dei rispettivi organi assembleari ed esecutivi, nonché per la presenza necessaria presso la sede degli uffici per lo svolgimento delle funzioni proprie o delegate ai sensi dell'art. 84 del D. Lgs. 267/2000, provvederà il Direttore Amministrativo con proprio atto di liquidazione con cadenza mensile per quanto riguarda i componenti del C.d.A.....";
- **Che** il suddetto articolo dispone che l'Amministratore interessato deve presentare al Direttore Amministrativo del Consorzio entro 15 giorni del mese successivo apposita dichiarazione indicante l'elenco dei viaggi sostenuti, i giorni, la motivazione, il tipo di mezzo utilizzato ed i chilometri percorsi;
- **PRESO ATTO** che il Presidente del C.d.A. di questo Ente Dr. Angelo Rossi si è recato più volte presso la sede del Consorzio per lo svolgimento delle attività istituzionali e per l'adempimento dei compiti riconducibili alla carica ricoperta;
- **Che** per le motivazioni suddette e nell'osservanza di quanto prescritto dal su richiamato art. 12 del Regolamento, il Presidente del C.d.A. Dr. Angelo Rossi ha presentato in data 03/12/2017 regolare dichiarazione di rimborso spese chilometriche per uso mezzo proprio, acquisita al prot. n. 698/2017, per un importo complessivo di € 375,00;
- **VISTO** il D. Lgs. n. 267 del 18 agosto 2000;
- **VISTO** il Regolamento per le missioni e i rimborsi delle spese sostenute dagli amministratori del Consorzio;

## Determina

1. Che la premessa è parte integrante e sostanziale della presente;
2. Di impegnare e liquidare la nota di rimborso spese chilometriche per uso mezzo proprio, prot. n. 698/2017, presentata dal Presidente del C.d.A., Dr. Angelo Rossi, residente in Viale Aldo Moro 78 – Galliciano nel Lazio – C.F. RSSNGL76B23H501Z, per un importo pari ad € 375,00 relativa al mese di Novembre 2017;
3. Di stabilire che il suddetto importo trova copertura nel cap. 141 – *Spese e rimborsi organi istituzionali* – del Bilancio 2017.

**Il Direttore Amministrativo**  
**F.to Dr.ssa Lucia Leto**

VISTA la proposta di determinazione di cui sopra, *ai sensi degli articoli 151 comma 4 e 147-bis comma 1 del vigente decreto legislativo n° 267/2000*, si esprime:

- PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità tecnica e ne attesta la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.
- PARERE FAVOREVOLE sotto il profilo della Regolarità Contabile attestante la copertura finanziaria della spesa.

Addì...05-02-2017.....

**Il Segretario Direttore del Consorzio**  
f.to Dr.ssa Leto Lucia

---

Si certifica che la presente determinazione, ai sensi dell'art. 124, comma 1, del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267, è stata affissa in copia, all'Albo Pretorio del Consorzio I Castelli della Sapienza il giorno...06-12-2017.....

Addì...06-12-2017.....

**Il Segretario Direttore del Consorzio**  
f.to Dr.ssa Leto Lucia

---

È copia conforme all'originale in carta semplice per uso amministrativo

**Il Segretario Direttore del Consorzio**  
Dr.ssa Leto Lucia

