



Prot. N. / Settore

Caserta

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 445 DEL 09/12/2014

Oggetto: Rimborso somma per versamento a saldo quote di amm.to versate e non dovute per estinzione finanziamento Dott.ssa Bolognese Margherita Socio "Coop. Mirafiori" in S. Maria C.V.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE AMM.VO/CONT.LE

PREMESSO che con istanza acquisita agli atti dell'Istituto in data 18/06/2014 prot. n. 2681 la Dott.ssa Bolognese Margherita nella qualità di socio della Cooperativa Edilizia "Mirafiori", sita in Santa Maria C.V. alla Via Consiglio d'Europa Pal. Unica, scala Unica, piano 3° interno 6, alloggio censito nel N.C.E.U. del Comune di S. Maria C.V. al Foglio 2, p.lla 5309, sub.7, cat. A/2 vani 7,5, ha richiesto il rimborso della somma di € 421,64 quale differenza tra la somma versata e quella realmente dovuta, in seguito all'accordo transattivo stipulato con quest'Ente, che prevedeva il pagamento a saldo della quota di finanziamento della somma di €. 57.293,12;

PREMESSO ANCORA che La richiedente versava all'I.A.C.P. numero due assegni circolari emessi dal Banca di Puglia e Basilicata, n. 07000030147 e n. 0500169907 per l'importo complessivo di € 57.714,76 quale saldo quota di finanziamento gravante sull'alloggio;

ACCERTATO che da conteggi effettuati dall'Ufficio Ragioneria IACP, risulta che la Bolognese, versava la somma complessiva di €.57.714,76, a fronte di quella effettivamente da versare che risultava essere € 57.293,12 con una differenza in eccesso pari ad €. 421,641;

ESAMINATE le ricevute delle ricevute di versamento suddette;

VISTA la legittimità del rimborso richiesto;

CONSIDERATO che il rimborso detto trova copertura nel capitolo 6.1.05.10.art.5 di bilancio dell'Ente;

Visto il D.L.gs. n. 165 del 30/3/2001;

Visto lo Statuto;

Richiamata la propria competenza;

D E T E R M I N A

- 1) Per il titolo di cui in premessa disporre l'emissione del pagamento della somma di €. 421,64 (Quattrocentoventuno/64), in favore della Dott.ssa Margherita Bolognese mediante accredito presso la Banca Popolare di Puglia e Basilicata, Codice IBAN: IT4 9R0 53857 504000000000 0575.
- 2) Mandare la presente all'Ufficio Contabilità Generale dell'Ente per gli adempimenti conseguenziali.

IL DIRETTORE GENERALE
nella qualità di Dirigente del Sett. Amm.vo/Contabile
(Avv. Ernesto Toti)


D.c. / gf

SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

SI ATTESTA CHE LA COMPLESSIVA SPESA DI €.421,64 (quattrocentoventuno/64)
DERIVANTE DALLA PRESENTE DETERMINA DIRIGENZIALE, TROVA COPERTURA
FINANZIARIA SUL CAPITOLO/ARTICOLO 010510/10 DELL'ESERCIZIO
PROVVISORIO 2014. -

IMPEGNO DELLA SPESA NR. 597 /2014
LIQUIAZIONE DELLA SPESA NR. _____ /2014
MANDATO DI PAGAMENTO NR. _____ /2014

I L RESPONSABILE DELL'UFFICIO
CONTABILITA' GENERALE E SPECIALE
(Rag. Michele Montano)

