



CITTÀ DI CASTELVETRANO
Libero Consorzio Comunale di Trapani
X DIREZIONE ORGANIZZATIVA POLIZIA MUNICIPALE

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 179 DEL 19.08.2021

OGGETTO: Rinnovo del contrassegno ai minorati fisici con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta al Sig. xxxxxxxxxxxxxxxx.

	<i>Uffici destinatari</i>	<i>Data</i>	<i>Firma ricevuta</i>
1	Sindaco	Online	
2	Albo Pretorio	Online	
3	Segretario Generale (registro unico)		
4	Amministrazione trasparente	Online	
5	Persona interessata		

Castelvetrano li 18-08-2021

Il Responsabile Del Procedimento
Collaboratore Amministrativo Contabile
F. to. Rag. Castrenze Pisani

PROPONE

1) **AUTORIZZARE** il rinnovo del permesso di cui al D.P.R. 30 luglio 2012 n. 151 ed al Regolamento di attuazione del codice della strada, al Sig. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx meglio in premessa generalizzato.

2) **CONSEGNARE** al Sig. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, il documento contrassegno n° 97/2021 con scadenza 29.01.2026.

Il Responsabile Del Procedimento
Collaboratore Amministrativo Contabile
(F. to. Rag. Castrenze Pisani)

IL RESPONSABILE DELLA X DIREZIONE ORGANIZZATIVA

Vista la suddetta proposta del Responsabile del procedimento;

Attestando l'insussistenza, in relazione all'oggetto della presente determinazione di ipotesi di conflitto di interessi, nemmeno potenziale, ai fini della Legge n.190/2012, del Piano triennale di Prevenzione dei fenomeni corruttivi del Comune di Castelvetrano, nonché di non trovarsi in situazioni che danno luogo ad obbligo di astensione, ai sensi del D.P.R. n. 62/2013 e s.m.i., del vigente Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici;

RICONOSCIUTA la propria competenza ai sensi del vigente Statuto Comunale;

DETERMINA

1. **ATTESTARE** la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art.3 del D.L. 174/2012.

2. **APPROVARE** la proposta sopra riportata che qui si intende integralmente ripetuta e trascritta.

Castelvetrano li 19 . 08. 2021

*Il Sostituto Responsabile
della X Direzione Organizzativa
(F. to. Cap. Rosaria Raccuglia)*

SERVIZI FINANZIARI E CONTABILI

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, appone il visto di regolarità contabile ai sensi degli art. 49,147/bis e184 del D.Lgs. 267/2000 e ne attesta la copertura finanziaria.

Castelvetro, li _____

IL DIRIGENTE

DEI SERVIZI FINANZIARI

(_____)

PUBBLICAZIONE

Copia del presente provvedimento è stato pubblicato all'Albo Pretorio dal _____ al _____ e così per giorni 15 consecutivi.

Registro pubblicazioni n. _____

IL RESPONSABILE DELL'ALBO

Copia conforme all'originale

Castelvetro, li _____