



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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 103 DEL 19-05-2022

OGGETTO: Rinnovo del contrassegno ai disabili fisici con capacità di deambulazione sensibilmente ridotta alla Sig. raxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx.

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

Castelvetroano Li 19-05-2022

Il Responsabile Del Procedimento
Collaboratore Amm. vo. Contabile
Rag. **Pisani Castrenze**

PROPONE

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

2) **CONSEGNARE**, alla Sig.ra xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, (Procuratrice Speciale) del Disabile xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, **giusto (Verbale di Giuramento) n Proc. xxxxxxxxx/2018 RGVG del 22.12.2021, redatto a nel Tribunale di Marsala dal Giudice Tutelare Dott. ssa. Sebastiana Zappardi**, il documento contrassegno n. 54/22 con scadenza 05/09/2027.

**Il Responsabile Del Procedimento
Collaboratore Amm. vo. Contabile
F. to. Rag. Pisani Castrenze**

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 Castelvetro, 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.

Castelvetro li 19.05. 2022

***Il Responsabile della XI Direzione
(F. to. Dott. ssa. 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.

Castelvetrano, 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

Castelvetrano, li _____