

COMUNE DI PRAY  
PROVINCIA DI BIELLA  
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY

DETERMINAZIONE DI MPEGNO/LIQUIDAZIONE

N \_245\_ DEL \_17/06/2026

SERVIZIO: SCOLASTICO

RESPONSABILE: CONTI GEOM. ROBERTO

OGGETTO: RIMBORSO BUONI MENSA Z.A e Z.G.

## IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Premesso che l'Amministrazione comunale garantisce agli alunni delle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado il servizio di ristorazione scolastica, finalizzato a rendere effettivo il diritto allo studio e promuovere le attività di tempo prolungato;
- Che con deliberazione di Giunta Comunale n. 58/2022 e successivamente la n. 7/2023 sono stati approvati i criteri organizzativi e le modalità di contribuzione per i servizi mensa, anche del centro estivo e trasporto scolastico;
- Dato atto che è pervenuta richiesta di rimborso dei buoni mensa da parte di genitori di due sorelle minori frequentanti, nell' a.s. 2025/2026 la scuola secondaria di primo grado (musicale), per cessata frequenza dello stesso, versato per l'eccesso al servizio mensa non fruita, come da documentazione allegata e da seguente prospetto:

NOME MINORE	€. /BUONC	N. BUONI	€. TOTALE	NOTE
Z.A.	5,40 prima e 5,60 poi	4/5	24,30	REFEZ. SCOL.
Z.G.	5,40 prima e 5,60 poi	3/4	21,40	REFEZ. SCOL.

- Accertato che, la quota versata al Comune, risulta effettivamente versate in eccesso e non utilizzate dall' utente;
- Vista il decreto sindacale n. 27/2026 di attribuzione al sottoscritto delle funzioni di cui al comma 3 dell' art.51 della L. 08/06/1990, n.142, (ora art.107 del D.Lgs. n.267/2000), a seguito di incarico e definizione di posizione organizzativa;
- Visto il Bilancio di Previsione esercizio anno 2026 e Pluriennale 2025/28, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 42 in data 19/12/2025;
- Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

### DETERMINA

- 1) Di impegnare e contestualmente liquidare per le motivazioni citate in premessa, la somma complessiva di €. 45,70 a titolo di rimborso dei buoni pasto mensa scolastica versati in eccedenza rispetto al dovuto, a favore dell'utente come da documentazione allegata e da seguente prospetto:

NOME MINORE	€. /BUONC	N. BUONI	€. TOTALE	NOTE
Z.A.	5,40 prima e 5,60 poi	4/5	24,30	REFEZ. SCOL.
Z.G.	5,40 prima e 5,60 poi	3/4	21,40	REFEZ. SCOL.

- 2) Di imputare la complessiva spesa di €. 45,70 sul Bilancio anno 2026 come segue:

Anno	n. imp.	Voce	Importo netto	Di cui IVA	Importo lordo
2026	283	190/2/2	45,70	/	45,70

- 3) Di liquidare la complessiva spesa di €. 45,70 sul Bilancio anno 2025 come segue:

Anno	n. imp.	Voce	Importo netto	Di cui IVA	Importo lordo
2026	283	190/2/2	45,70	/	45,70

- 4) Di autorizzare la Responsabile del servizio Ragioneria ad emettere regolare mandato di pagamento a favore dei beneficiari di cui alla presente tabella sopra riportata ed al relativo allegato A) per un totale di €. 47,10.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
CONTI GEOM. ROBERTO

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 245\_IN DATA \_\_17/06/2026  
DEL SERVIZIO SCOLASTICO

(Regolamento sui controlli interni approvato con delib. C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e  
^8\*\*nti del D.Lgs. 267/2000)

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto FRANCESCHINA Dott. Daniele, in qualità di Responsabile del Servizio \_\_\_\_\_, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Conti Geom Roberto, in qualità di Responsabili del Servizio TECNICO- , esprime sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto FRANCESCHINA Dott. Daniele, in qualità di Responsabile del Servizio \_\_\_\_\_, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE E  
COPERTURA FINANZIARIA*

La sottoscritta Fusaro Rag. Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime sulla proposta del presente atto:

- Parere favore di regolarità contabile,

Attesta per le spese in conto capitale l'avvenuto accertamento N. \_\_\_\_\_ del

Attesta la copertura finanziaria della spesa ai sensi dell'art.153 comma 5 del TUEL 18/08/2000 N.267.

Pray, 17/06/2026

Firma : Fusaro Rag. Patrizia