



# PROVINCIA DI BENEVENTO

SETTORE AMMINISTRATIVO FINANZIARIO  
Servizi Finanziari – Servizio Gestione Riscossioni Pagamenti Tributi  
*Ufficio Economato*

PROVINCIA DI BENEVENTO  
REGISTRO UFFICIALE  
Protocollo: 0003155 REGISTRAZIONE  
Data: 17/12/2018  
Ora: 12:37

**DETERMINAZIONE n. 3455 del 17/12/2018**

**OGGETTO: INCASSO BIGLIETTERIA PRESSO IL MUSEO DELL'ARCO – PERIODO AGOSTO - SETTEMBRE 2018 - INTROITO.**

## **Il Responsabile di Servizio - P.O. Delegata**

Premesso che tutti gli atti a valenza esterna adottati dal funzionario delegato rechino l'indicazione del provvedimento di delega delle funzioni dirigenziali ex art. 17, c.1 bis, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i.;

VISTA la Determinazione n. 2610 del 07 novembre 2018 avente per oggetto Posizione Organizzativa "Gestione delle Riscossioni e dei pagamenti – Tributi" – Conferma delega di funzioni e responsabilità gestionali;

VISTA la determinazione n. 180 del 30/01/2018 con la quale la dott.ssa Gabriella Gomma veniva confermata Responsabile P.O. delegata, della Gestione delle Rete Museale della Provincia;

PREMESSO che con delibera del Consiglio Provinciale n. 15 del 06/03/2013 venivano approvate le Tariffe d'ingresso al percorso museale del Museo del Sannio;

VERIFICATA la corrispondenza delle tariffe di cui alla precedente delibera con quelle praticate per la vendita dei titoli d'ingresso ai Musei del Sannio, Arcos e Sant'Ilario;

VISTO che con determinazione n. 87 del 16/01/2018 veniva affidata alla ditta A.R.E.C.A s.c.a.r.l. con sede alla contrada Montecalvo, 102 in Benevento, la gestione del complesso monumentale di Sant'Ilario a Port'Aurea della Provincia di Benevento ivi inclusa la vendita dei biglietti d'ingresso;

CONSIDERATO che, a fronte della vendita dei biglietti d'ingresso del Museo, sono state riscosse le somme relative ai valori nominali degli stessi, da parte della Società A.R.E.C.A s.c.a.r.l., a tal fine autorizzata dall'Ente;

VISTO che la suddetta società provvedeva alla consegna all'Economo Provinciale dei proventi derivanti dalla vendita dei biglietti dei Musei, relativi ai mesi di agosto e settembre 2018;

VISTO che dalla riscossione dei pagamenti in denaro per la vendita dei biglietti di cui innanzi è stata riscossa la somma pari ad € 765,00;

VISTI gli artt. 2 e 3 del vigente Regolamento di Economato;

Ritenuto che la suddetta somma, mediante reversale di incasso, dovrà essere versata a cura dell'Economo Provinciale nelle casse dell'Ente;

Ritenuto che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000

## **D E T E R M I N A**

- per quanto in narrativa di:
- onerare l'Economo Provinciale a versare nelle casse dell'Ente, mediante reversale di incasso da trarsi sul capitolo 901, le somme pari ad € 765,00 derivanti dalla riscossione delle tariffe dovute dagli utenti fruitori dei Musei dell'Ente, relative ai mesi di agosto e settembre 2018 presso la biglietteria del Museo dell'ARCO;
  - di attestare la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D. Lgs. 267/2000".

L'ECONOMO  
della Provincia di Benevento  
(Dott. Cosimo CAIOLA)

La P.O. Delegata al servizio  
Gestione Riscossioni e Pagamenti - Tributi  
(Rag. Giuseppe CRETA)

ADEMPIMENTI DEL SETTORE AMMINISTRATIVO – FINANZIARIO

**SERVIZI FINANZIARI**  
Servizio Finanziario (Programmazione e Bilancio)

**UFFICIO IMPEGNI**

CAPITOLO \_\_\_\_\_ PROGRESSIVO N. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

VISTO PER LA REGOLARITA' CONTABILE E  
ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA  
(Art. 151 comma 4, D.Lgs. 267 del 18 Agosto 2000)

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**P.O. Delegata**  
**(Dott. Serafino DE BELLIS)**



SERVIZIO GESTIONE ENTRATE

Accertamento N. 1868 CAP 901

Reversale N. 5392

18/12/2018

*[Handwritten signature]*

**SERVIZI FINANZIARI**

Gestione delle Riscossioni e dei Pagamenti – Tributi

**UFFICIO LIQUIDAZIONI**

CODICE CREDITORE \_\_\_\_\_ LIQUIDAZIONE N. \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**P.O. Delegata**  
**(Rag. Giuseppe CRETA)**