



COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO
Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 763 del 08/07/2016

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 268 del registro

Data 27/06/2016

Oggetto: L.328/00 Borse Lavoro – Liquidazione

Periodo 25/05/2016 al 22/06/2016.

ANNO 2016

L'anno duemilasedici, il giorno 27 del mese di Giugno alle ore 9,30 , nella sua stanza.

IL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

Visto l'O.R.EE.LL.;

Vista la Legge 142/90, recepita con Legge Regionale n. 48/91;

Visto il Decreto L.vo n. 267/2000;

Visto il vigente Regolamento comunale di contabilità, approvato con deliberazione di C.C. n. 29/02;

Vista l'allegata proposta di determinazione;

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso

che questo Ente fa parte del Distretto Socio-Sanitario D5 – L. 328/00, il cui Comune capofila è quello di Licata;

che tra i Progetti che il Distretto socio-sanitario D5 ha attivato c'è quello delle Borse Lavoro per i cittadini che versano in condizioni particolari;

Tenuto conto

che è necessario provvedere al pagamento delle somme relative al servizio prestato dal 25/05/2016 al 22/06/2016 dal borsista Signor OMISSIS nato ad Agrigento il 04/05/1981, per l'importo di € 478,00.

Che il Comune capofila del Distretto ha trasferito al Comune di Palma di Montechiaro la somma di € 34.416,00, sufficiente a liquidare l'importo di € 478,00 mensili a n.11 borsisti per un periodo massimo di mesi 6 .

Che la somma complessiva di € 34.416,00 è stata accertata ed incassata al Cap 8559 giusto accertamento n 2677 del 27/04/2016 reversale n. 1209 Codice di Bilancio n. 12021.04.8559 denominato “ Erogazione somme distretto Socio Sanitario D5”. Imp. n. 795772 con esigibilità nell'esercizio 2016;

Che occorre liquidare al Signor OMISSIS l'importo di € 478,00 relativo al periodo 25/05/2016 - 22/06/2016;

PROPONE

Dare atto che la somma complessiva di € 34.416,00 è stata accertata ed incassata al Cap 8559 giusto accertamento n 2677 del 27/04/2016 reversale n. 1209.

Dare atto che la somma di € 34.416,00 è stata impegnata al Cap. 8559 Codice di Bilancio n. 12021.04.8559 denominato “ Erogazione somme distretto Socio Sanitario D5”. Imp. n. 795772 con esigibilità nell'esercizio 2016;

Di liquidare al Signor OMISSIS nato ad Agrigento il 04/05/1981, C.F. NCNMNL81E04A089X, l'importo di € 478,00 relativo al periodo , 25/05/2016 – 22/06/2016, e di accreditare tale somma sul Codice IBAN n. IT 81 V076 0116 6000 0008 0798 531.

Data 27/06/2016

Il Responsabile del Servizio
L'Assistente Sociale
Dott.ssa Piazza Rosa Giuseppa

DETERMINA

di approvare la superiore proposta che qui si intende materialmente riportata.

La presente determinazione si trasmette al responsabile del servizio Finanziario ai sensi e per gli effetti di cui al Comma 4, art. 184 del Decreto L.vo n. 267/2000

Data 27/06/2016

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali
Dr. Angelo Sardone

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI SOCIALI E CULTURALI

Attesta la regolarità tecnica in ordine alla regolarità e correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147-bis, 1° comma del T.U.O.E.E.LL.

Data -----

Il Responsabile del Settore Affari Sociali e Culturali
Dr. Angelo Sardone

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Visto per il riscontro di compatibilità ai sensi dell'art. 183, comma 6 del T.U.O.E.E.LL.

Data _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dr. Rosa Di Blasi

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

. Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria così come previsto dal 4° comma art. 151 Decreto L.vo 267/2000 e dal comma 3 dell'art. 163 del D. Lgs. 267 del 2000.

Data _____

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dr. Rosa Di Blasi

IL CAPO SETTORE

F.to _____

Il sottoscritto Segretario Comunale

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio per giorni 15 consecutivi dal _____
al _____.

IL MESSO COMUNALE

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

E' copia conforme all'originale, da servire per uso amministrativo.

Dalla Residenza Municipale, li _____

IL SEGRETARIO COMUNALE

ATTESTAZIONE DI COPIA

La presente è copia conforme all'originale documento conservato agli atti. Le eventuali parti omesse ai sensi della normativa sul rispetto della privacy non contrastano con il contenuto dello stesso. Si rilascia per uso pubblicazione on line sul sito internet istituzionale (art. 32 legge 69/2009).

Palma di Montechiaro
incaricato

Il Funzionario

Dr. Angelo Sardone