



Comune di Palma di Montechiaro
Provincia di Agrigento

Registro Generale n. 1149 del 30.09.2010

ORIGINALE DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE POLIZIA MUNICIPALE

N 65 del registro data 29.09.10

Oggetto: Liquidazione lavoro straordinario reso dal personale della P.M.
Dall'1.05.2010 al 31.08.2010.

ANNO 2010

L'anno DUEMILADIECI, il giorno ventinove del mese di settembre nella sua stanza.

II RESPONSABILE DEL SETTORE DI P.M.

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

Visto il vigente Regolamento comunale di contabilità;

Visto l'art. 51 l.142/90, come recepito dall'O.R.EE.LL. Sicilia, con l'art.1 lett. h) l.r. 48/91 (succ. mod. ed integrazioni);

Vista la parte II del d. lgs 267/00

Visto il prospetto di liquidazione dei compensi dovuti al personale della Polizia Municipale per lavoro straordinario effettuato dall'1.05.2010 al 31.08.2010 per una spesa complessiva di **€ 3.614,33**;

Ritenuto di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto;

Visto il sotto notato prospetto di liquidazione redatto dal responsabile del procedimento, riguardante i compensi dovuti al personale della Polizia Municipale per lavoro straordinario effettuato dall'1.05.2010 al 31.08.2010, per una spesa complessiva di **€ 3.614,33** ;

Preso atto che il responsabile del procedimento ha redatto il presente prospetto riepilogativo in forza dei tabulati giustificativi dell'Ufficio del personale e dei registri di presenza in possesso di questo Comando;

Ritenuto doversi procedere alla liquidazione della spesa di che trattasi;

Vista la determinazione Sindacale con la quale sono state attribuite le funzioni dirigenziali al Dott. Domanti Salvatore, nonché l'art. 22, ultimo comma, del vigente regolamento comunale sull'ordinamento dei servizi e degli uffici;

DETERMINA

1. di liquidare e pagare, per la causale specificata in premessa, la somma complessiva di **€ 3.614,33** , emettendo mandato di pagamento a favore del personale sottoelencato, per gli
2. importi accanto a ciascun nominativo specificati:

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE STRAORDINARIO									
DALL'01.05.2010 AL 31.08.2010									
N.ro	Cognome e Nome	Cat.	Fascia Oraria			LORDO			
			Diurno ore Complessive	Comp. Orario	Notturno o Festivo ore Complessive		Comp. Orario	Notturno Festivo ore Complessive	Comp. Orario
1	Amato Valeria	C4	1,20	14,05		15,89		18,33	16,86
2	Balistreri Gaspare	C5	9,30	14,57	4,00	16,47		19,01	201,38
3	Bordino Matteo	C5	7,00	14,57		16,47		19,01	101,99
4	Bracco Luigi	C1	11,00	12,95	10,00	14,64		16,89	288,85
5	Callea Angelo	C1	13,00	12,95	10,00	14,64		16,89	314,75
6	Capobianco Natalino	C1	9,10	12,95	3,20	14,64		16,89	164,69
7	Castellino Maria	C4	5,40	14,05	7,00	15,89		18,33	187,10
8	Castronovo Filippo	C4	6,00	14,05		15,89		18,33	84,30
9	Coniglio Giuseppe	C5	15,40	14,57	6,00	16,47		19,01	323,20
10	Floridia Grazia	C1	6,00	12,95	12,00	14,64		16,89	253,38
11	Inguanta Rosario	C5	17,00	14,57	14,00	16,47		19,01	478,27
12	Moscato Santa	C1	17,00	12,95	8,20	14,64		16,89	340,20
13	Salerno Rosario	C4	9,00	14,05	7,00	15,89		18,33	237,68
14	Santamaria Angelo	C2	12,00	13,26	4,00	14,99		17,3	219,08
15	Vitello Pasqualina	C4	14,00	14,05		15,89		18,33	196,70
16	Zarbo Carmela	C4	9,00	14,05	5,00	15,89		18,33	205,90
TOTALE									3.614,33

di dare atto che la spesa complessiva di **€ 3. 614,33** trova copertura al capitolo n° **1757**, denominato **“Lavoro Straordinario”**, giusto imp. N° _____SUB N. _____;

- che a cura dell'ufficio personale saranno corrisposti i buoni pasto spettanti al personale sopra elencato per i rientri effettuati;
- di corrispondere ad ogni dipendente i buoni pasto spettanti.

Il responsabile del procedimento
Isp. Amato Valeria Rita

Il Comandante - Capo Settore
- Comm. Dott. Salvatore Doamnti -

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI RAGIONERIA: IL RAG. CAPO

Si appone visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria così come previsto dal 4° comma art. 151 D.L.gs. 267/2000 ;

data _____

Il Responsabile del servizio finanziario
Dott. Rosario Zarbo

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