



Comune di Palma di Montechiaro
Provincia di Agrigento

N. 115 Reg. Gen.
Del 03-2-2017

Determinazione del Capo Settore
Affari Generali

N. 12 Reg. AA.GG.
Del 02-2-2017

Oggetto: Rimborsamento oneri alla Società ITALKALI per
permessi fruiti dal consigliere Falco Rosario
- anno 2016.

L'anno duemiladiciassette il giorno due del mese di febbraio in Palma di Montechiaro,
presso la sede comunale

Premesso che il consigliere comunale Falco Rosario ha fruito, nell'anno 2016, di permessi amministrativi;

Vista la nota prot. n. 2293 del 20/01/2017 di € 927,00 con la quale la Società ITALKALI chiede il rimborso dei permessi fruiti per cariche pubbliche nell'anno 2016 dal Sig. Falco Rosario per l'espletamento delle funzioni di Consigliere comunale;

Accertato che il consigliere comunale ha effettivamente partecipato alle sedute consiliari ed alla commissione come si evince dal prospetto presentato ;

Ritenuto dovere rimborsare quanto richiesto alla Società ITALKALI S.p.A. di Palermo;

Visto l'art.20 della Legge Regione Sicilia n. 30 del 23.12.2000 e l'art. 2 L.r. n. 11 del 26.6.2015;

Dato atto che trattasi di spesa prevista per legge e che rientra nella previsione di cui al 2° comma art. 163 D. Leg.vo 267/2000;

DETERMINA

di liquidare e pagare alla Società ITALKALI con sede legale Via Principe Granatelli, 46 di Palermo la somma di Euro 927,00 per permessi fruiti dal Sig. Falco Rosario per l'espletamento delle funzioni di consigliere comunale relativi all'anno 2016, emettendo mandato di pagamento tramite bonifico bancario intestato a Banca Intesa S.p.A. Di Palermo secondo le coordinate bancarie indicate a margine della nota allegata.

Che la somma dovuta trova copertura al cod.bilancio 01011.10.0077 "Rimborsamento ai datori di lavoro per permessi usufruiti....." come segue:

€ 234,53 Imp. n. 80721
€ 692,47 Imp. n. 80691

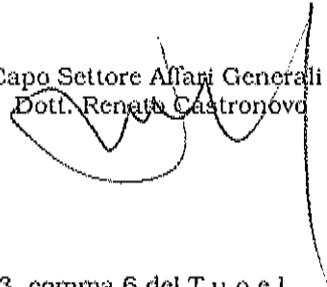
di avere verificato ai sensi dell'art. 183, comma 6 del T.u.o.e.l. Che il programma dei pagamenti è compatibile con i relativi stanziamenti di cassa e con le regole del patto di stabilità interno.

Il presente provvedimento viene trasmesso al servizio finanziario per l'esercizio dei controlli e riscontri contabili e fiscali ai sensi del 4° comma, dell'art.184 del D.L.vo 267/2000.

Il Capo Settore Affari Generali,
Dott. Renato Castronovo

Si attesta la regolarità tecnica in ordine alla regolarità e correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147 bis, comma 1 del T.u.o.e.l.

Il Capo Settore Affari Generali .
Dotl. Renato Castronovo

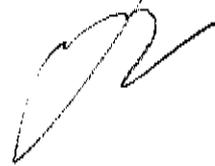


Visto per il riscontro di compatibilità ai sensi dell'art. 183, comma 6 del T.u.o.e.l.

Visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 183, comma 7 del T.u.o.e.l.

e ai sensi dell'art. 162 comma 3 e 5 del d. Lvo 267/2000

Il Responsabile del Servizio Finanziario
Dotl.ssa Giuseppina La Gactana



PA. 2293 del 20.1.2017

ITALKALI
Società italiana sali alcalini s.p.a.



Palermo, 18/01/2017

Spett.le

COMUNE DI

PALMA DI MONTECHIARO

Via Fiorentino, 89

92020 PALMA DI MONTECHIARO

PEC: protocollo@comune.palmadimontechiaro.legalmail.it

O g g e t t o : Rimborsio permessi per cariche Pubbliche Sig. Falco Rosario

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 della Legge n. 816 del 27/12/1985, si richiede il rimborso della somma di €. **927,00** (novecentoventisette/00) quale totale delle retribuzioni anticipate al ns. dipendente Sig. Falco Rosario nato il 21/10/1989 ad Agrigento inerenti le ore di permesso usufruite per cariche Pubbliche nell'anno 2016 ed in calce riportate:

GIORNO	N° ORE	IMPORTO	CAUSALE
05/07/2016	8	119,00	Seduta consiglio comunale
21/07/2016	8	119,00	Seduta consiglio comunale
29/08/2016	8	112,00	Seduta consiglio comunale
26/09/2016	8	104,00	Seduta consiglio comunale
13/10/2016	8	124,00	Seduta consiglio comunale
04/11/2016	8	115,00	Seduta consiglio comunale
09/11/2016	8	115,00	Seduta consiglio comunale
02/12/2016	8	119,00	Seduta consiglio comunale
Importo Totale		927,00	

ITALKALI

Società italiana sali alcalini s.p.a.

Si allegano copie degli attestati da Voi rilasciati e IBAN su cui versare il rimborso:
IBAN: IT75E 03069 04630 0194 6858 0122

Distinti saluti

ITALKALI S.p.A.
L'Amministratore Delegato
Dott. Daniela Cusola

Sottoscritto Segretario comunale

CERTIFICA

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

Il Messo Comunale

Il Segretario Comunale

Dalla Residenza comunale, li _____

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

Il Segretario Comunale

7