



*Comune di Palma di Montechiaro*  
*Provincia di Agrigento*

**Registro Generale**  
**n. 1382 del 02/12/2015**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**  
**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 456 del registro

Data 30/11/2015

**Oggetto: Liquidazione all'agenzia Vittoria Assicurazioni  
Agenzia Generale di Agrigento, per integrazione assicurazione  
servizio borsisti.**

**ANNO 2015**

L'anno duemilaquindici il giorno 30 del mese di Novembre alle ore 9,45 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. 276/2000;

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

Vista la proposta di determinazione del Capo Settore redatta dal responsabile del Procedimento e di seguito riportata:

#### IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso che con determina del Capo Settore n. 365 del 17/09/2015, è stata affidata all'Agenzia Vittoria Assicurazione S.P.A., di Antonino Cumbo, sita in P.zza Cavour 23, 92100 Agrigento per l'importo complessivo di € 600,00 l'integrazione della Polizza Assicurativa per infortuni ed R.C.T., precedentemente stipulata con determina 140 del 09/04/2015, in favore di n. 5 utenti per svolgere servizi vari così come previsto nel progetto Borsa Lavoro che il Distretto Socio Sanitario ha avuto finanziato con il Piano di Zona 2010-2012;

che la copertura assicurativa ha durata annuale e che s prevede la sostituzione a completamento di 300 ore di servizio ognuno;

Che con la stessa determina è stata impegnata la somma complessiva di € 600,00 Cap. 8067 "Spese diverse per servizi socio assistenziali" codice bilancio 1100403 Imp. N° 77990 necessari alla copertura assicurativa per gli utenti utilizzati per il servizio di cui sopra;

Viste le integrazioni alle Polizze di pari n. 0160140000903401 e 0160250000903402 stipulate il 06/10/2015 per l'importo di € 600,00;

Vista l'attestazione di regolarità contributiva della Ditta sopra citata;

Visto l'art. 3 della L n. 136/2010 come modificato dal D.L n. 187/2010 convertito in legge, con modificazioni, della legge n. 217/2010;

Viste le determinazioni n. 8/2010 e n. 10/2010 dell'AVCP;

Dato atto che il CIG è il seguente – ZDA 140BD49;

Dato atto ancora che il CUP non è richiesto perché la tipologia di spesa di che trattasi non ravvisa l'obiettivo dello sviluppo economico e sociale che caratterizza un progetto di investimento pubblico;

#### PROPONE

Di liquidare, per il motivo citato in premessa, all'Agenzia Vittoria Assicurazione S.P.A., di Antonino Cumbo, sita in P.zza Cavour 23, 92100 Agrigento la somma complessiva di € 600,00 effettuando un bonifico bancario presso la UNICREDIT Banca filiale Agrigento codice IBAN: IT 19 I 02008 16600 000103388466 intestato a Cumbo Antonino NQ. Agente Vittoria Ass.ni;

Di imputare la spesa di € 600,00 al Cap. 8067 "Spese diverse per servizi socio assistenziali" codice bilancio 1100403 Imp. N° 77990;

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento  
L'Ass. Sociale Rosanna Spinello

Ritenuta meritevole di accoglimento;

#### 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. 276/2000.

Data \_\_\_\_\_

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  
Dott. Angelo Sardone

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

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

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Finanziario

**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

---

---

**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.

**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 15/12/2015

Il Funzionario incaricato  
Dr. Angelo Sardone