



Comune di Palma di Montechiaro  
Provincia di Agrigento

**Registro Generale n. 251 del 08.03.2012**

## **ORIGINALE DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE POLIZIA MUNICIPALE**

Numero 34 del registro data 05 marzo 2012

Oggetto: Liquidazione Carige Vita Nuova Assicurazione Fondo Assistenza e Previdenza Anno 2009

### **ANNO 2012**

L'anno DUEMILAEDODICI, il giorno cinque del mese di marzo.

### **IL COMANDANTE DELLA POLIZIA MUNICIPALE**

Visto il regolamento istitutivo e di gestione del Fondo di assistenza e Previdenza (FAP) per il personale della Polizia Municipale, di cui alla delibera di G.M. n. 24 del 02/10/2010;

Rilevato che risulta attivo un contratto per la gestione del FAP con la Carige Vita Nova Assicurazione, via Crispi n. 83- 92020 Palma di Montechiaro;

Visto l'art. 2, comma 3, del sopraccitato regolamento (FAP) il quale specifica che "... il fondo deve privilegiare l'aspetto previdenziale aggiunto riservando allo stesso una percentuale non inferiore al 15% dell'importo individuato..."

Che per l'anno 2009 il capitolo 2015 denominato "Assistenza e Previdenza per gli Agenti della P.M." presentava una disponibilità iniziale di € 18.900,00

Che non è stata liquidata ai dipendenti contributi straordinari.

Che pertanto, la somma totale disponibile per l'anno 2009 è di € 18.900,00.

Visto il verbale di seduta del Consiglio di Amministrazione del Fap n. 01 del 15.02.2012;

### **DETERMINA**

Per i motivi sopra descritti:

- Liquidare e pagare alla Carige Vita Nova Assicurazione, mediante versamento alla Banca Carige S.P.A.- Cassa di Risparmio di Genova e Imperia la somma di € 18.900,00 Iban: IT88E0617501400000005947780;
- Che l'importo di € 18.900,00 verrà ripartito nominalmente al personale della P.M. così come dall'allegato elenco;
- Dare atto che la somma di € 18.900,00 trova copertura al capitolo 2015 denominato "Assistenza e Previdenza per gli Agenti della P.M." con impegno\_\_\_\_\_.

Il Responsabile del procedimento  
Zarbo Carmela

Il Comandante della P.M.  
Dr. Salvatore Domanti

### **RISCONTRO DI COMPATIBILITA' - ATTESTAZIONE FINANZIARIA**

Si appone visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria così come previsto dal 4° comma dell'art. 184 D. l.gs. 267/2000.

Il Responsabile del Settore Finanziario  
Dr. Rosario Zarbo

**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