



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 03 DEL 15.01.2018

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DITTA "HDI ASSICURAZIONI" ASSICURAZIONE UTENTI
I.V. E C.M. AVVIATI AL SERVIZIO CIVICO DISTRETTUALE -

Area Amministrativa
Determina n. 03
Del 15.01.2018

Il Responsabile del Servizio
f.to *Dr.ssa Quagliana Agnese*

Premesso che:

Con nota prot. 2203 del 23 Giugno 2016 avente per oggetto :” Trasferimenti fondi piano di zona 2013/2015” il Comune di Termini Imerese , comune capofila del distretto n. 37, del quale questo Comune fa parte , ha comunicato la ripartizione delle somme per l'avvio del servizio civico distrettuale nonché la ripartizione delle spese assicurative ammontante ad € 96,00 per n. 2 beneficiari;

Vista la nota prot. 2227 del 27 Giugno 2016 con la quale questo Comune ha comunicato al Comune capofila di essere nelle condizioni di ricevere le somme;

Visti i criteri per l'accesso al servizio Civico Distrettuale approvati dal Comitato dei Sindaci;

Con determinazione n. 195 del 12.08.2016 è stata approvata la graduatoria relativa al servizio formata da un solo soggetto;

Con nota prot. n. 1016 del 21.03.2017 è stato richiesto al Comune Capofila, la possibilità di riaprire i termini per la presentazione di nuove istanze, al fine di consentire ad altre famiglie di partecipare;

Il Comune Capofila con nota datata 14.04.2017 ha autorizzato la riapertura dei termini ed ha trasmesso, altresì, la determina dirigenziale relativa al trasferimento dei fondi per l'avvio di n. 2 soggetti al servizio civico distrettuale pari a complessivi € 2496,00;

Dato atto che già un soggetto è stato avviato in data 15.05.2017;

Che a seguito dell'avviso pubblico affisso in data 29 Aprile 2017 sono pervenute n. 2 richieste di ammissione;

Con determina n. 114 del 07.06.2017 questo Comune ha approvato la graduatoria degli ammessi al servizio;

Che un solo soggetto è stato ammesso al servizio così come specificato nel bando;

Che prima dell'inizio dell'attività lavorativa è stato necessario provvedere alla stipula della polizza Responsabilità Civile ed Infortuni;

Con determinazione n. 130 del 26.06.2017 è stato affidato il servizio per la stipula dell'assicurazione all'Agenzia “HDI Assicurazione Agenzia Generale” con sede in Castelbuono e contestualmente è stata impegnata la somma di € 200,00, per le superiori finalità, imputando la somma di € 48,00 alla predetta assegnazione del Comune capofila e per € 152,00 con onere a carico del Bilancio Comunale;

Dato atto che l'assicurazione è stata emessa con decorrenza dal 02 Luglio c.a;

Che con nota prot. N. 3724 del 3.10.2017, a seguito delle dimissioni dell'assicurato I.V., è stato chiesto all'Agenzia di sostituire il soggetto già assicurato con il lavoratore posizionato al secondo posto nella graduatoria, Sig.ra C.M.;

Dato atto che il lavoratore C.M. è stato avviato al servizio in data 5.10.2017 ed ha concluso l'attività in data 02.11.2017 termine ultimo di copertura assicurativa;

Vista la fattura elettronica n. 1/E del 28.12.2017 prodotta dall'”Agenzia HDI” di Ippolito Giuseppa ed acquisita agli atti del Comune al prot. N. 002 del 02.01.2018 ammontante a complessivi € 200,00 per la polizza assicurativa RC ed infortuni in favore dei soggetti avviati al servizio civico distrettuale;

dato atto che come si evince dalla fattura stessa l'operazione non è soggetta ad IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633/72;

Che alla luce di quanto sopra considerato è necessario procedere alla liquidazione della somma dovuta;

DATA 15.01.2018

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
f.to (Rag. Rosalba La Russa)

Vista la superiore proposta di liquidazione redatta dal responsabile del procedimento;
Ritenuto di farla propria;

Visti:

- la determina sindacale n.16/2015 di nomina dei responsabili, delle posizioni organizzative;
- l'art.184 del D.L.vo n.267/2000;
- l'art. 49 del Regolamento di contabilità;
- la legge n.127/97 e n.191/98 nonché la L.R. n.23 di recepimento e il D.L.vo n.29/93 e successive modifiche che disciplinano gli adempimenti di competenza dei responsabili di servizio

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa descritte che qui si intendono integralmente riportate e trascritte, liquidare alla Ditta HDI Assicurazioni con sede in Castelbuono Piazza Castello n.10 la somma di € 200,00 per la polizza infortuni e RCT emessa in favore dei soggetti avviati al servizio civico distrettuale;

La superiore somma trova imputazione ai seguenti capitoli del bilancio 2017:

Per € 48.00 al Cap. 752 intervento "Buono socio sanitario e attività sociali finanziate" codice 12051040202999 - il cui impegno di spesa assunto con la determinazione n. 130/2017 è interamente disponibile;

Per € 152,00 al cap. 388 intervento "Spese Ufficio varie" codice 01.11-1.03.01.02.999 il cui impegno di spesa assunto con la determinazione n. 130/2017 è interamente disponibile; Detta somma dovrà essere liquidata così come indicata nella scheda che si trasmette all'Ufficio Ragioneria per i necessari adempimenti;

Dare, altresì, atto che la presente determinazione:

- sarà esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di contabilità attestante la copertura finanziaria,
- sarà pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune per 15 giorni consecutivi.
- Va inserita nel fascicolo delle determinazioni tenuto presso l'Ufficio di Segreteria. *
- Va trasmessa per il tramite del Segretario Comunale, al Sig. Sindaco

Trasmessa al servizio di ragioneria il: _____

SERVIZIO DI RAGIONERIA E CONTABILITA'

VISTA la determinazione che precede;
VERIFICATI i documenti allegati;
EFFETTUATI i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali;

D I S P O N E

La contabilizzazione del mandato di pagamento, l'attribuzione allo stesso del numero progressivo e l'inoltro al Tesoriere Comunale.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li _____

F.TO Rag. Di Stefano Santo

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Capo del Comune, certifica su conforme attestazione dell'Addetto, che la presente determinazione:

E' stata pubblicata all'Albo Pretorio il _____ e vi rimarrà per 15 gg. Consecutivi.

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio per 15 gg. Consecutivi

Dal _____ al _____

Li _____

F.TO L'ADDETTO

F.TO IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO