

Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 157 DEL 28.06.2019

Oggetto: LIQUIDAZIONE 3° MENSILITA' SERVIZIO CIVICO DISTRETTUALE
UTENTI C.M. E G.C..

Area Amministrativa
Determina n 99 del 28.06.2019

Il Responsabile del Servizio
F.TO Dr.ssa Quagliana Agnese

VISTA:

LA legge 8 novembre 2000, n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi sociali e socio sanitari" che pone particolare attenzione sulla povertà e sui disagi ad essa collegati;

* Il DPRS 379/Serv 4 dell'11.11.2013 con il quale sono state approvate le linee guida per l'approvazione del Piano di Zona 2013/15;

*Il D.P. del 29/11/2016 con il quale sono stato approvato l'integrazione Al Piano di Zona;

CHE il Comitato dei Sindaci del Distretto D37, del quale questo Comune fa parte, con verbale del 29/05/2017 ha approvato detta integrazione;

NELLA predetta integrazione il Comitato ha previsto l'azione "Servizio Civico Distrettuale" finalizzato a rimuovere situazioni di disagio economico;

CHE il regolamento stabilisce:

- che il beneficiario verrà impegnato per 3 ore giornaliere e per cinque giorni a settimana per complessivi 60 ore mensili e per un totale di mesi 4;
- che l'erogazione del contributo economico è subordinata al conteggio orario delle ore effettivamente lavorate;

CHE con avviso pubblico datato 17.01.19, sono stati invitati i cittadini maggiorenni, in possesso dei requisiti a presentare istanza di ammissione al servizio;

NELLO stesso bando, si chiariva che al servizio sarebbero stati ammessi n. 2 beneficiari in cui reddito non superava il minimo vitale fissato dalla legge;

CHE, alla data di scadenza, venivano presentate n. 4 istanze depositate agli atti;

CON determinazione n. 54 del 28.02.2019 successivamente modificata con determinazione n. 36/19 è stata approvata la graduatoria degli ammessi al servizio formata da n. 2 soggetti;

CHE a seguito di assegnazione delle somme da parte del Comune Capofila, con determina del responsabile n. 273/18 è stata impegnata per le superiori finalità, la somma di €2568,52 (di cui € 2400,00 quale compenso ai lavoratori ed € 168, 52 per l'assicurazione);

CHE I lavoratori C.M e G. C. sono stati avviati al servizio in data 01 Aprile c.a;

VISTO il registro di presenza dal quale si evince che le unità di personale hanno effettuato nel periodo dal 29 Maggio al 25 Giugno 2019 n le ore qui di seguito indicate:

*G.C totale ore 51 ore;

* C M. totale ore 57 ore;

CHE le ore non effettuate saranno recuperate al termine del periodo di attività,

DARE atto che:

IL comune di Termini Imerese ha disposto l'accreditamento della somma di € 2568,52 presso la Tesoreria Comunale di questo Ente;

CHE alla luce di quanto sopra considerato è necessario procedere alla liquidazione della somma dovuta ai lavoratori relativa al 3° mese, così come dettagliatamente indicato nel prospetto che si trasmette all'Ufficio di Ragioneria per gli adempimenti di competenza;

DATA 28.06.2019

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. 21 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 i motivi in premessa descritti e che qui si intendono integralmente riportati e trascritti, liquidare e pagare ai Sig.ri G.C e C. M. generalizzati nella scheda che si trasmette all'ufficio di ragioneria, la complessiva somma di euro 540, 00, per l'attività resa dal 29 Maggio AL 25 giugno c.a.;

Dare atto che:

- l'attività è stata svolta per complessivi 108 ore , per un compenso mensile totale pari a € 540,00 e per un totale di mesi uno;
- Il pagamento degli avviati è stato effettuato sulla scorta delle ore effettivamente lavorate;
- Che le ore non lavorate saranno recuperate al termine del periodo di attività;

Dare, altresì, atto che il Comune di Termini Imerese ha disposto l'accreditamento della somma presso la Tesoreria Comunale di questo Ente;

La complessiva somma di € 540,00 trova imputazione al capitolo 752/R intervento "Interventi per l'occupazione" del bilancio 2019 il cui impegno di spesa di pari importo assunto con determinazione n. 219/ 18 offre la necessaria disponibilità;

Gli importi medesimi saranno liquidati così come indicato nella scheda che si trasmette all'Ufficio di Ragioneria per i necessari adempimenti;

Dare atto che la presente determinazione:

- viene trasmesso al responsabile del servizio finanziario con allegate le copie dei documenti giustificativi per le procedure ed i controlli di responsabilità, ai sensi dell'art.28 comma 4 del D. Leg.vo del 25 Febbraio 1995, n.77, per l'emissione del relativo mandato di pagamento;
- 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 _____

L'ADDETTO

F.TO _____

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO

F.TO _____