

# Comune di Scillato

## PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

---

### AREA AMMINISTRATIVA

#### COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 199 DEL 12.08.2019

**Oggetto:** LIQUIDAZIONE 4° MENSILITA' SERVIZIO CIVICO DISTRETTUALE  
UTENTI C.M. E G.C..

Area Amministrativa
Determina n 126 del 12.08.2019

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;

Con determine nri 106,138 e 157 rispettivamente del 07.05, 29.05 e28.06.19 è stato liquidato il compenso ai lavoratori per la somma di € 1740,00 per il lavoro svolto dal 01 Aprile al 25 Giugno 2019;

Che il lavoratore C.M. con nota acquisita agli atti del Comune al prot n. 3078 del 12.07.19 ha comunicato la rinuncia al servizio con decorrenza immediata;

Che il lavoratore G.C. al termine del 4° trimestre (23 Luglio 2019) ha recuperato i giorni non lavorati;

VISTO il registro di presenza dal quale si evince che le unità di personale hanno effettuato , nel periodo sotto trascritto, le ore a fianco indicate:

\* G.C totale ore 69ore;

\* C M. totale ore 15 ore;

DARE atto che:

IL comune di Termini Imerese ha disposto l'accredito 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 4° mese, per il periodo dal 26 Giugno al 26 Luglio 2019 al così come dettagliatamente indicato nel prospetto che si trasmette all'Ufficio di Ragioneria per gli adempimenti di competenza;

DATA 12.08.2019

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

**D E T E R M I N A**

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 420,00 per l'attività resa dal 26 giugno al 26 Luglio c.a.;

Dare atto che:

- l'attività è stata svolta per complessivi 84 ore , per un compenso mensile totale pari a 420,00 e per un totale di mesi uno;
- Il pagamento degli avviati è stato effettuato sulla scorta delle ore effettivamente lavorate;
- il lavoratore C.G ha recuperato le ore non lavorate;
- Il beneficiario M.C ha rinunciato al servizio con decorrenza dal 12.07.2019;

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 € 420.00 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. 273/18 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  
f.f. SEGRETARIO COMUNALE

Scillato, li \_\_\_\_\_

Dott. Russo Antonino

## 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

IL SEGRETARIO COMUNALE CAPO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_