



Comune di Scillato

PROVINCIA DI PALERMO

CAP.90020

TEL.0921.663025 FAX.0921.663196

AREA AMMINISTRATIVA

COPIA

REGISTRO GENERALE DELLE DETERMINAZIONI N. 26 DEL 01.02.2021

OGGETTO: LIQUIDAZIONE AGENZIA HDI ASSICURAZIONE ATTIVITA'
LAVORATIVA PER FINI SOCIO- ASSISTENZIALI.

Area Amministrativa
Determina n. 13
Del 01.02.2021

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

CIG. N. Z0B2DCF927

Premesso che:

Premesso che con delibera di GM n. 45 del 06.07.2020 la Giunta ha deliberato di destinare le somme, derivanti dal 5 x mille accreditate al comune, che ammontano a complessivi € 1181,84 a sostegno delle attività sociali in particolare per il servizio di attività lavorativa per fini socio assistenziali:

Nello stesso provvedimento si chiariva tra l'altro, che l'attività avrebbe avuto la durata di mesi uno non continuativi nell'arco dell'anno, per ciascun utente, e fino alla concorrenza della suddetta somma e per presuntivi mesi 4;

Con provvedimento del funzionario responsabile n 185 del 16.07.2020 è stata sono stati ammessi al servizio n. 2 utenti di cui alle schede depositate agli atti;

Che prima di avviare i soggetti al servizio è stato necessario provvedere alla stipula della polizze Assicurative RCT ed Infortunio;

Con determina n. 191 del 30.11.2018 è stato affidato il servizio per la copertura assicurativa all' "Agenzia HDI" con sede in Castelbuono e contestualmente è stata impegnata la somma di € 250,00 per le superiori finalità;

Che l'attività ha avuto inizio in data 03 Agosto 2020 fino al 28 settembre 2020;

Vista la fattura elettronica n. 7 del 10.12.2020 prodotta dall'Agenzia HDI di Ippolito Giuseppa ed acquisita agli atti del Comune al prot. n. 6995 dell'14.12.2020 ammontante a complessivi € 250,00 per la polizza assicurativa n. 0366408652 in favore dei soggetti avviati al servizio;

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 01.02.2021

Il Responsabile del procedimento
F.TO Rag La Russa Rosalba

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista la superiore proposta redatta dal responsabile del procedimento;
Ritenuto di dover procedere all'affidamento del servizio;

VISTI:

- la determina sindacale n.16/15 di nomina dei responsabili dei servizi di individuazione 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 all'Agenzia HDI Assicurazioni con sede in Castelbuono Via S Anna 26 la somma di € 250,00 per la polizza assicurativa per N. 2 unità avviati al servizio di attività lavorativa per fini socio assistenziali;

La superiore somma di € 250,00 trova imputazione al capitolo 388/R del Bilancio pluriennale 2019/21- bilancio anno 2020, intervento "Spese d'ufficio" il cui impegno di spesa assunto con determinazione n. 191/20 è interamente disponibile;

Detta somma dovrà essere liquidata così come indicata nella scheda che si trasmette all'Ufficio di 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'

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria , ai sensi dell'art.55 comma 5, della legge 142\90, come modificata dalla legge 127\97 art.6 comma 11, recepita dalla L.R.n.23\98.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Scillato, li _____ f.to *Rag. Di Stefano Santo*

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario Generale, 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 SEBASTIANA BARTOLONE

IL SEGRETARIO GENERALE
f.to DOTT.SSA LUCIA MANISCALCO