

PROV. 15742 DEL 14-8-18

Proposta n. 73 Area: I Data 1/3/2018		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA I

Originale di Determinazione dirigenziale

N <u>706</u> del Reg. Data <u>22-08-2018</u>	OGGETTO	RIMBORSO ONERI AL DATORE DI LAVORO RELATIVI AD ASSENZE DAL SERVIZIO DEGLI AMMINISTRATORI LOCALI: SIG.TARALLO ROBERTO ANNO 2015 - LIQUIDAZIONE
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2018 ATTO n. _____ Missione <u>1</u> Programma <u>1</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo <u>10035</u> Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		NOTE IMP. 17/968 IMP. 17/2806 IMP. 17/2837 NOVA SPESA 18/2245
IL RESPONSABILE AREA II (Rag. Di Maggio Francesco Paolo)		

L'anno duemiladiciotto il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n. 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: **"RIMBORSO ONERI AL DATORE DI LAVORO RELATIVI AD ASSENZE DAL SERVIZIO DEGLI AMMINISTRATORI LOCALI: SIG.TARALLO ROBERTO ANNO 2015 - LIQUIDAZIONE"**

Visto il decreto legislativo n.267 del 18.08.2000;

Vista la determina di area I n° 354 del 14/12/2017 avente ad oggetto l'impegno spesa per il rimborso degli oneri al datore di lavoro relativi alle assenze dal servizio degli amministratori locali relativamente al Sig.Roberto Tarallo C.F. TRLRRT81P17B780R per l'anno 2015 - n°impegni 968-2806-2837/17;

Preso atto delle vigenti disposizioni di legge;

Preso atto del vigente O.R.EE.LL;

PROPONE DI DETERMINARE

1. **di liquidare** in favore della Postel Spa con sede legale in Via C. Spinola 11, 00154 - Roma - Codice Fiscale 04839740489 e Partita IVA 056692591000 la somma di € **18.971,04** per l'anno 2015;
2. **di pagare** in favore della Postel Spa con sede legale in Via C. Spinola 11, 00154 - Roma - Codice Fiscale 04839740489 e Partita IVA 056692591000 la somma di € **18.971,04** mediante bonifico bancario codice IBAN IT61Y0333203201000002626040;
3. **di imputare** la somma complessiva € **18.971,04** sull'intervento n. 1.1.1.103 cap.10035 del redigendo bilancio 2018;
4. **Dare atto** che l'esigibilità dell'obbligazione avverrà nell'anno 2018.
5. **Dare mandato** all'Ufficio di segreteria generale di trasmettere il presente atto al Responsabile dell'Ufficio AA.GG., quale responsabile del sito istituzionale e dell'accessibilità informatica e del complessivo procedimento di pubblicazione dei contenuti sul sito web istituzionale, ai fini dell'obbligo di pubblicazione on-line nel sito dell'Amministrazione Trasparente del Comune di Capaci ai sensi di quanto disposto dalla deliberazione di G.M. n. 9 del 30/01/2015;

Capaci li, 01/03/2018

**Il Responsabile del procedimento
(Dott. Vincenzo Lupica)**



IL RESPONSABILE DI AREA


Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Capaci li, 01/03/2018

**Il Responsabile Area I
(Dott. Vincenzo Lupica)**



Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo.

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE DI AREA
(Dott. Vincenzo Lupica)

/
/

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott. Salvatore Somma)

Del _____
