

**COMUNE DI CASTELTERMINI***Provincia di Agrigento*

AREA - POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1**SETTORE AFFARI GENERALI****N. 16 del registro****Data 28/01/2010**

OGGETTO: Rimborso alla Società S.I.S.E. – siciliana Servizi Emergenza SpA per emolumenti corrisposti al Sig. Daniele Scozzari, Consigliere di questo Comune.

L'anno duemiladieci, il giorno ventotto del mese di Gennaio alle ore 16,30, nella sua stanza.

LA RESPONSABILE DELL'AREA DI P.O. N. 1***ROMOLA DI PIAZZA*****VISTO** l'O.R.EE.LL.;**VISTA** la L.R. n. 10 del 30.04.1991;**VISTO** l'art. 51, comma 3° L.142/90, così come recepito dalla L.R. 23/98;**VISTO** l'art. 6 della L.127/97 e successive modifiche;**VISTO** l'art. 21 dello Statuto Comunale;**VISTA** la Determinazione del Sindaco n. 49 del 10.11.2009;

VISTA la nota prot. n. 21106 del 10.11.2009, nota debito n. 431 del 21.8.2009, della Società S.I.S.E.-Siciliana Servizi Emergenza SPA con sede legale a Palermo in via Piersanti Mattarella n. 3/A, con la quale ai sensi del 5° comma dell'art. 20 della L.R. 30/2000, viene chiesto il rimborso degli emolumenti corrisposti, nei giorni 24 - 25-26-28 e 29 del mese di Settembre 2009, al dipendente Daniele Scozzari, Consigliere di questo Comune;

VISTA la nota sopra citata nella quale risulta che il rimborso delle competenze fisse ed accessorie, per il periodo di cui sopra, ammonta a complessivi € 450,45;

VISTO il quinto comma dell' art. 20 della L.R.30/2000, modificato dall'art. 8 della L.R. n. 22 del 16.12.2008, che stabilisce che gli oneri per i permessi retribuiti

dei lavoratori dipendenti da privati e da Enti pubblici economici sono a carico dell'Ente presso il quale gli stessi lavoratori esercitano le funzioni pubbliche e che l'Ente, su richiesta documentata del datore di lavoro, è tenuto a rimborsare quanto dallo stesso corrisposto per le ore o giornate di effettiva assenza del lavoratore. Per i Comuni con popolazione inferiore a 10.000 abitanti l'ammontare complessivo da rimborsare nell'ambito di un anno solare non può superare l'importo pari a metà dell'indennità massima prevista per il rispettivo Sindaco nello stesso periodo;

VISTA l'allegata nota, a firma del Presidente del Consiglio Dott. Giuseppe Amoroso, con la quale si autorizza il Consigliere Comunale Daniele Scozzari a recarsi in Belgio, dal 24 al 29 settembre 2009, in missione istituzionale;

RITENUTO pertanto, giusto rimborsare alla Società SI.S.E. – Siciliana Servizi Emergenza SPA con sede legale a Palermo - Via Piersanti Mattarella n. 3/A- la somma di €. 450,45;

Per i motivi su esposti;

D E T E R M I N A

1) Di liquidare, ai sensi del comma 5° dell'art. 20 della L.R. 30/2000, modificato dalla L.R. 22/2008, alla Società SI.S.E. SPA, con sede legale a Palermo – Via Piersanti Mattarella n. 3/A, la somma di € 450,45 quale rimborso per l'onere sostenuto per l'assenza dal servizio nei giorni 24-25-26-28-29 Settembre 2009, del dipendente Daniele Scozzari, Consigliere di questo Comune;

2) Di dare incarico all'Ufficio di Ragioneria di accreditare la somma in argomento con le modalità indicate nella lettera SI. S.E. del 10.11.2009 prot. n° 21106;

3) Di fare fronte alla spesa con i fondi di cui al Tit. 1, Funz.1, Serv.1, Int. 3 dell'esercizio provvisorio bilancio 2010;

Il presente atto viene trasmesso al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente perché, ai sensi del comma 4 dell'art.151 del D.Lgs.267/2000, vi apponga il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti provvedimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del medesimo decreto legislativo.

La Responsabile dell'Area di P.O. N. 1
Romola Di Piazza

Determinazione n. 16 del 28/01/2010 dell'Area Amministrativa

Oggetto: Rimborso alla Società SI.S.E. – Siciliana Servizi Emergenza SpA per emolumenti corrisposti al Sig. Daniele Scozzari , Consigliere di questo Comune.

**Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria,
ai sensi del testo coordinato delle leggi regionali relative all'ordinamento degli Enti locali**

Casteltermini li,

La Responsabile del Servizio

=====
**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
LA RESPONSABILE DI P.O. Area N. 1**

su conforme dichiarazione del Messo Comunale;

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio
dal _____ al _____, per quindici giorni consecutivi.

Dalla Residenza Comunaleli

La Responsabile di P.O.

=====