



COMUNE DI SAN PIERO PATTI
 Provincia di Messina

Registro

N. 191

26.10.2017

**ORIGINALE DI DELIBERAZIONE
 DELLA GIUNTA COMUNALE**

12991 27.10.2017

Protocollo Generale n°..... del

Oggetto: Rimborso somme all'Amministrazione comunale di Tortorici. Comando Rag. Lina Coci periodo 17 Luglio / 30 Settembre 2017. Assegnazione Risorse . =

COPIA

L'anno duemiladiciassette il giorno **ventisei** del mese di **Ottobre**
 Con inizio alle ore **18.00**, nella sala delle adunanze della sede comunale, si è riunita la Giunta Comunale convocata nelle forme di legge.

Presiede l'adunanza il Signor **Avv. FIORE Salvatore Vittorio**

Nella qualità di Sindaco e sono rispettivamente presenti

Ed assenti i seguenti sigg.

		Presenti	Assenti
Fiore Salvatore Vittorio	Sindaco	X	
Interdonato Armando	Vice Sindaco - Ass. Anziano	X	
Pettinato Rosa Sandra	Assessore	X	
Lamancusa Marco	Assessore		X
		f	f

Fra gli assenti giustificati (art. 173 dell'Ord. EE.LL.) i sigg:

Con la partecipazione del Segretario Comunale Dott.ssa **Limina Provvidenza**
 Il Presidente constatato che gli intervenuti sono in numero legale, dichiara aperta la riunione
 Ed invita i convocati a deliberare sull'oggetto sopraindicato e di cui all'infra riportata proposta.

II° AREA

Settore : Ragioneria

Numero d'ordine della Proposta N° 200

11,24 Ottobre 2017

OGGETTO : Rimborso somme all'Amministrazione comunale di Tortorici. Comando Rag. Lina Coci periodo 17 Luglio / 30 Settembre 2017. Assegnazione Risorse . =

RELAZIONE

- Premesso che con deliberazione n.115 del 14.07.2017 si è disposto il comando presso questo Ente della Rag. Lina Coci – Istruttore Contabile categoria C 4- dipendente dall'Amministrazione comunale di Tortorici, per un periodo di mesi 2,5 decorrenti dal 15 Luglio 2017;
- Dato atto che nel periodo 17 Luglio / 30 Settembre 2017 la Rag. Lina Coci ha prestato regolarmente la propri attività lavorativa presso questo Comune ;
- Vista la nota dell'Amministrazione comunale di Tortorici del 11.10.2017, acquisita con prot. n. 12057, con la quale si chiede il rimborso degli emolumenti e relativi oneri riflessi corrisposti alla Rag. Lina Coci nel periodo 17 Luglio / 30 Settembre 2017, per un importo di € 6.715,00 come rappresentato nella copia che si allega alla presente ;
- Ritenuto di dover procedere al rimborso della somma sopra indicata, come da prospetto allegato, a favore dell'Amministrazione comunale di Tortorici,

PROPONE

Per le motivazioni espresse in narrativa

- 1) - Di provvedere al rimborso della somma complessiva di € 6.715,00 a favore dell'Amministrazione comunale di Tortorici quale costo sostenuto dalla stessa per il pagamento della retribuzione nel periodo 17 Luglio / 30 Settembre 2017 alla Rag. Lina Coci, dipendente della predetta Amministrazione ed in servizio presso questo Comune;
- 2) - Assegnare al Responsabile dei Servizi Finanziari le risorse necessarie, dando atto che la relativa spesa può trovare copertura finanziaria al capitolo 1070,1 del bilancio 2017 ;
- 3) – di dare atto che la somma sarà accreditata sul conto corrente in essere presso la Tesoreria comunale di Tortorici – Codice IBAN IT 90 F 01000 03245 514300069385 – con la causale “ Rimborso comando Rag. Lina Coci periodo 17 Luglio / 30 Settembre 2017” ;
- 4) - Trasmettere la presente al Responsabile dei Servizi Finanziari per gli adempimenti di impegno di spesa e liquidazione .

Il Funzionario Responsabile
Basilio Cannizzo

L'Amministratore Proponente
Salvatore Vittorio Fiore



COMUNE di
TORTORICI
PROVINCIA REGIONALE DI MESSINA

Settore 2° Tributi – Contabilità e Finanza

Protocollo informatico su filigrana

li, 11/10/2017

Spett.le Comune di San Piero Patti
Al Responsabile dell'Area 2^ Ragioneria

e-mail: protocollo@pec.comune.sanpieropatti.me.it
ragioneria@pec.comune.sanpieropatti.me.it

**Oggetto: Richiesta rimborso emolumenti stipendiali personale comandato dip. Lina Coci
Periodo dal 17/07/2017 al 30/09/2017.**

Con la presente si chiede alla S.S. il rimborso della somma pari ad € 6.715,00 relativa agli emolumenti stipendiali corrisposti dal Comune di Tortorici per la dipendente Lina Coci in comando temporaneo presso codesto Ente, per il periodo dal 17/07/2017 al 30/09/2017.

Si allega alla presente il prospetto di calcolo della somma richiesta.

Si comunica il codice IBAN per effettuare il versamento alla Tesoreria del Comune di Tortorici: IT 90 F 01000 03245 514300069385.

Distinti saluti



Il Responsabile
(Ing. Dott. Gaetano Arena)

Indirizzo: Viadotto Livalino, snc
98078 Tortorici (Me)

P.I. 00114760838
C.F. 84004890830

e-mail ragioniere@comunetortorici.me.it
Tel. 0941/4231223 – 4231224
Tel. 0941/4231225 - 4231202
Fax 0941/430825

Dipendente Lina Cocci

Richiesta rimborso dal 17/07/2017 al 30/09/2017

	LUG_17	AGO_17	SETT_17	TOTALE
STIPENDIO TABELLARE	€ 880,01	€ 1.760,01	€ 1.760,01	€ 6.160,04
IND. DI COMPARTO (Quota Fondo)	€ 20,73	€ 41,46	€ 41,46	€ 145,11
IND. DI COMPARTO (Quota Bil.)	€ 2,17	€ 4,34	€ 4,34	€ 15,19
IND. DI VACANZA CONTRATTUALE	€ 6,60	€ 13,20	€ 13,20	€ 46,20
RATEO TREDICESIMA	€ 73,89	€ 147,77	€ 147,77	€ 517,20
TOT.LE	€ 983,39	€ 1.966,78	€ 1.966,78	€ 4.916,95

ONERI RIFLESSI	IMPONIBILE MENSILE	IMPONIBILE AGO SETT	ONERI AGO SETT	IMP.LE LUG_17	ONERI LUG_17
CPDEL 23,80	€ 1.966,78	€ 3.933,56	€ 936,19	€ 983,39	€ 234,05
INADEL PREV. 3,60	€ 1.966,78	€ 3.933,56	€ 141,61	€ 983,39	€ 35,40
INAIL 6/1000	€ 1.966,78	€ 3.933,56	€ 27,28	€ 983,39	€ 5,46
IRAP 8,50	€ 1.966,78	€ 3.933,56	€ 334,35	€ 983,39	€ 83,59
TOT.LE	€ 7.867,12	€ 15.734,24	€ 1.439,43	€ 3.933,56	€ 358,50

TOT_LE DA RIMBORSARE

€ 6.714,88

In ordine all'acclusa proposta di deliberazione , ai sensi dell'art. 53 della Legge 08-06-1990 , n. 142 , recepito dell'art. 1° , lettera i) della L.R. 11-12-1991 , n. 48 e successive modifiche vengono espressi i relativi pareri come espresso:

IL RESPONSABILE del servizio interessato – per quanto concerne la regolarità tecnica – esprime parere : Favorevole

Data 24/10/2017

Il Responsabile

In ordine all'acclusa proposta di deliberazione , e in ordine ai vincoli contenuti nell'art. 9 del D.L. 78/2009, convertito nella legge 3 agosto 2009 n. 102, nonché dalla circolare del Ministero dell'Economia e Finanza 6 aprile 2011, n. 11, il RESPONSABILE del servizio interessato DICHIARA : che in relazione all'impegno di spesa di € _____ è stato preventivamente accertato che il programma dei conseguenti pagamenti è compatibile sia con gli stanziamenti di bilancio, sia con le regole di finanza pubblica e, conseguentemente, con il rispetto di quanto previsto dal patto di stabilità interno, nonché con gli indirizzi posti da questa amministrazione

Data.....

Il Responsabile

IL RESPONSABILE di ragioneria – per quanto concerne la regolarità contabile – esprime parere: FAVOREVOLE

Data 24/10/2017.

Il Responsabile

Inoltre , il responsabile del servizio finanziario , a norma dell'art. 55 della Legge 08-06-1990 , n. 142 recepito dell'art.1, comma 1° , lettera i) della L.R. 11-12-1991 , n. 48 e successive modificazioni , nonché l'art. 153 , comma 5 D.Lgs 267/2000

ATTESTA

Che la complessiva spesa di € 6.715,00....., trova copertura finanziaria alla MISSIONE 1
PROGRAMMA 3 TITOLO 1
CAPITOLO 1070,1. del bilancio 2017 - (Imp. Provv. N. 268)

Data 24/10/2017

Il Ragioniere

LA GIUNTA MUNICIPALE

VISTA la superiore proposta di deliberazione ;
CONSIDERATO che

VISTA la Legge 08-06-1990 , n. 142 così come recepita con Legge Regionale 11-12-1991, n. 48 e successive modificazioni ;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTA la Circolare n. 02 dell'11-04-1992 dell'Assessorato Regionale degli Enti Locali ;

VISTI i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 53 della Legge 08-06-1990 , n. 142 recepito dall'art. 1, comma 1° , lettera i) della L.R. 11-12-1991, n. 48 e successive modificazioni ;

VISTO l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia ;

con voti unanimi , resi nelle forme di legge.

DELIBERA

di approvare l'acclusa proposta di deliberazione che si intende integralmente trascritta ad ogni effetto di legge nel presente dispositivo .

Il Assessore Anziano

Il Sindaco

Il Segretario Comunale

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo Pretorio Online

Il 27.10.2017

E fino al

11.11.2017 Addetto

DI DIO GIOVANNI

CERIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica , su conforme attestazione dell'Addetto , che la presente deliberazione :
E' stata pubblicata all'Albo Pretorio Ondine il giorno .27.10.2017.....

E' rimasta affissa all'Albo Pretorio Online per 15 gg. consecutivi

Dal 27.10.2017 al 11.11.2017

Li _____

Il Segretario Comunale
Dott.ssa Provvidenza Limina

Il sottoscritto Segretario Comunale , visti gli atti d'ufficio ,

ATTESTA

Che la presente deliberazione, pubblicata all'Albo Pretorio Online Comunale il 27.10.2017

E' DIVENUTA ESECUTIVA IL GIORNO 07.11.2017

Decorsi dieci giorni dalla pubblicazione art. 12 , comma 1, L.R. 44/91;

Perché dichiarata immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12, comma 2, della L.R. 44/91 .

Dalla Residenza Municipale , Li _____

Il Segretario Comunale

Provvidenza LIMINA