



**CITTA' DI VITTORIA**  
**LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI RAGUSA**

**Direzione Servizi alla Persona e Pubblica Istruzione**  
**RISORSE UMANE**  
**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE**

**Data** 20.09.2023

**Atto n° 2562**

**Oggetto:** Impegno spesa pagamento F23 INAIL.

**Parere Regolarità Tecnica**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE Favorevole in ordine alla regolarità tecnica

Si attesta/~~non si attesta~~ la legittimità, la regolarità e la correttezza dell'azione Amministrativa

Vittoria, 19.09.2023

Il Dirigente  
F.to Dott. Giorgio La Malfa

**Parere Regolarità Contabile**

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €.\_1.300,65\_ è imputata al CAP.710 IMP.1168/23

VISTO: Si attesta la copertura Finanziaria

Si dà atto che la presente determinazione comporta riflessi diretti/indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'Ente.

Vittoria, 20.09.2023

Il Dirigente  
F.to Dott. Giuseppe Sulsenti

Spazio riservato al Segretario Generale

Vittoria,.....

Il Segretario Generale

**IL DIRIGENTE**

**PREMESSO** che:

- il Sig. \_\_\_ nato a Vittoria il \_\_\_\_, ha prestato la propria attività lavorativa presso la Direzione "Manutenzione" di questo Ente con contratti **trimestrali** a tempo determinato con la qualifica di "Operaio specializzato addetto alla manutenzione – Muratore" e precisamente ha lavorato mesi 3 per ogni anno dal 1989 al 2015;
- l'INAIL di Ragusa con pec del 26/7/2023 introitata al protocollo generale dell'Ente al prot. n. 33190 ha trasmesso la denuncia di malattia professionale relativa al sig. \_\_\_\_, da restituire, debitamente compilata.

**Visto** il provvedimento dell'INAIL di Ragusa introitato al protocollo generale dell'Ente l'11/8/2023 al n. 35633 con il quale ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 124/2004, diffida l'Ente:

- a restituire, debitamente compilata, entro trenta giorni, (termine perentorio 10/09/2023) la denuncia di malattia professionale relativa al sig. \_\_\_\_\_;

- al pagamento dell'importo complessivo di €1.300,65, entro 45 giorni dal ricevimento del superiore provvedimento, (termine perentorio 25/09/20023), versamento da effettuare tramite modello F23, a seguito della mancata trasmissione della denuncia di malattia professionale relativa al sig. \_\_\_\_\_;

**DATO ATTO** che con pec dell'8/09/2023 prot. gen. n. 38415 prot. n. 484/R.U.- all'Inail è stata trasmessa, debitamente compilata, la denuncia di malattia professionale relativa al sig. \_\_\_\_\_;

**RITENUTO**, alla luce di quanto sopra, di dover impegnare la somma di € **1.300,65**, al fine di poter effettuare il versamento all'Inail di Ragusa tramite il modello F23;

**Visto** il D. Lgs n. 267/2000 e ss.mm.ii.;

**Visto** l'OREL vigente in Sicilia;

#### **DETERMINA**

Per i motivi sopra esposti che si intendono come interamente riportati e trascritti:

Di prendere atto del provvedimento dell'INAIL di Ragusa introitata al protocollo generale dell'Ente l'11/08/2023 al n. 35633 che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 124/2004, diffida l'Ente:

- a restituire, debitamente compilata, entro trenta giorni, (termine perentorio 10/09/2023) la denuncia di malattia professionale relativa al sig. \_\_\_\_\_;
- al pagamento dell'importo complessivo di €1.300,65, entro il termine perentorio del 25/09/20023, versamento da effettuare tramite modello F23, a seguito della mancata trasmissione della denuncia di malattia professionale relativa al sig. \_\_\_\_\_;

Di dare atto che con pec dell'8/09/2023 prot. gen. n. 38415 prot. n. 484/R.U. all'Inail di Ragusa è stata trasmessa, debitamente compilata, la denuncia di malattia professionale relativa al sig. \_\_\_\_\_;

Di impegnare la somma di € **1.300,65**, al Cap. 710, del corrente bilancio comunale, al fine di poter effettuare il versamento all'Inail di Ragusa;

l'Istruttore Amm.vo  
F.to Dott.ssa Concetta Giaquinta

Il Dirigente  
F.to Dott. Giorgio La Malfa

## **ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**

**Si attesta che la presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio del Comune, dal.....22.09.2023....al...06.10.2023 .....e registrata al n.....del registro pubblicazioni.**

**Vittoria, li.....**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**