



CITTA' DI VITTORIA  
PROVINCIA DI RAGUSA

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE DIREZIONE AFFARI GENERALI E DECENTRAMENTO

18 OTT. 2018

Data .....

Atto n° ..... 2335

**Oggetto: Liquidazione compensi al personale dipendente addetto ai servizi cimiteriali per le prestazioni di reperibilità, turnazione e festivo per il mese di Settembre 2018**

### Parere Regolarità Contabile

VISTA la presente determinazione

ESPRIME PARERE *favorevole* in ordine alla regolarità contabile

L'importo della spesa di €. 1.192,50 è imputata al *Cap. 5150/20* *lig. 1816/2018*

*283,82*

*Cap. 5110*

*lig. 1817/2018*

*404,36*

*Cap. 5150/10*

*lig. 1818/2018*

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, ..... 18 OTT. 2018

Il Dirigente

*Eto Dott. Basile*

### IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

**VISTA** la precedente determinazione n.888 del 24.04.2018, con la quale è stata impegnata la somma complessiva di €.3.688,60, pari ai 3/12 della somma di €. 14.754,39;

**VISTA** la det. n. 2174 del 03.10.2018 di impegno spesa per l'ultimo scorcio dell'anno 2018;

**RAVVISATA**, conseguentemente la necessità di assicurare la continuazione dei suddetti servizi, per l'anno in corso, e considerato che l'eventuale sospensione comporterebbe notevoli e gravi disagi alla cittadinanza.

**ACCERTATI** i turni domenicali e festivi effettuati dal personale addetto ai servizi cimiteriali nel mese di Settembre 2018, nonché la reperibilità e la turnazione concordata per lo stesso periodo;

**RITENUTO**, altresì, di dover provvedere alla liquidazione relativa al mese sopracitato;

VISTO l'art. 12 della L.R. n.30/00;

Tutto ciò premesso,


### **PROPONE**


1. Corrispondere al personale addetto ai Servizi Cimiteriali quanto spettante per il mese di Settembre come da prospetti allegati, per un totale di **€. 1.192,50** ;
2. Prelevare la somma complessiva di **€. 1.577,68** di cui:

**€. 1.192,50** cap.5150/20 imp. 987/2018 per Emolumenti

**€. 283,82** cap.5140 imp. 988/2018 per Oneri Riflessi

**€. 101,36** cap.5150/10 imp. 989/2018 per IRAP (giusta det. Dir. n. 2174/18)

 **L'ISTRUTTORE**  
Sig.ra Albani

 **IL RESP.LE DI P.O.**  
Sig.ra G. Tomasi


### **IL DIRIGENTE ad interim**

**ESAMINATA** la superiore proposta;

**RICONOSCIUTA** la propria competenza in merito;

### **DETERMINA**

**APPROVARE** quanto sopra sia nella parte narrativa che propositiva

 **IL DIRIGENTE ad interim**  
Dott. A. Basile

## PROSPETTO RIEPILOGATIVO

<b>NOMINATIVO</b>	<b>MATR.</b>	<b>P.EC.</b>	<b>TOTALE DA LIQUIDARE</b>
<b>POMPEO R.</b>	118	B5	247,20
<b>INCARDONA G.</b>	517	A4	222,00
<b>DE PASQUALE F.</b>	752	A4	222,00
<b>PETRALIA G.PPE</b>	425	A4	138,24
<b>GATTO P.</b>	843	A1	158,34
<b>MISURI A.</b>	533	A4	204,72
		<b>TOTALE</b>	<b>1.192,50</b>

## PROSPETTI PER ISTITUTI DI: SETTEMBRE 2018

REPERIBILITA'								
nominativi	totale giorni feriali	tariffa giorni feriali	totale giorni festivi	tariffa giorni festivi	totale importo da liquidare			
POMPEO R.	5	€ 10,32	1	€ 20,64	€	72,24		
INCARDONA G.	5	€ 10,32	1	€ 20,64	€	72,24		
DE PASQUALE F.	5	€ 10,32	1	€ 20,64	€	72,24		
MISURI A.	5	€ 10,32	1	€ 20,64	€	72,24		
TURNAZIONE								
nominativi	Fascia oraria: antimeridiana 07,00 - 13,00 pomeridiana 13.00 - 19.00	10% importo orario diurno	n. giorni feriali	n. ore feriali	30% importo orario diurno festivo	n. giorni festivi	n.ore festivi	totale
POMPEO R.		€ 1,08	21	6	€ 3,24	2	12	€ 174,96
INCARDONA G.		€ 0,96	23	6	€ 2,88	1	6	€ 149,76
DE PASQUALE F.		€ 0,96	20	6	€ 2,88	2	12	€ 149,76
MISURI A.		€ 0,96	17	6	€ 2,88	2	12	€ 132,48
GATTO P.		€ 0,91	23	6	€ 2,73	2	12	€ 158,34
PETRALIA G.		€ 0,96	21	6	€ 2,88	1	6	€ 138,24

POMPEO R.	€	247,20
INCARDONA G.	€	222,00
DE PASQUALE F.	€	222,00
GATTO P.	€	158,34
PETRALIA G.	€	138,24
MISURI A.	€	204,72

<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>€</b>	<b>1.192,50</b>
---------------------------	----------	-----------------

**CERTIFICAZIONE DI PUBBLICAZIONE n.....**

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 della L.R. n.44/91 e ss.mm.ii.**

**SI CERTIFICA**

**che copia della presente Determinazione è pubblicata all'albo pretorio**  
dal **19 OTT. 2018** al **02 NOV. 2018** registrata al n. **Reg.**

**pubblicazioni**

**Vittoria, li**

**Si dispone la pubblicazione**

**Vittoria li,**

**Il Messo**

**Il Segretario Generale**

**CERTIFICATO DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE n.....**

**Ai sensi e per gli effetti dell'art. 11 della L.R. n.44/91 e ss.mm.ii.**

**SI CERTIFICA**

**Che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio**

dal **19 OTT. 2018** al **02 NOV. 2018** reg. n. **e che sono/non sono pervenuti**  
**reclami .**

**Dalla Residenza Municipale, li .....**

**IL MESSO COMUNALE**

**IL SEGRETARIO GENERALE**