

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

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

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

TOTALE COMPLESSIVO € 1.192,50

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