



# COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

## PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Num 203 del 13-11-2019

-----  
**Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE COMPENSO PER SERVIZIO "ASSEGNO CIVICO UTILE E SOLIDALE". DI N. 1 SOGGETTO UTILE PER IL PERIODO DAL 01/10/2019 AL 31/10/2019.**  
-----

### IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

- **PREMESSO** che questa Amministrazione Comunale, per promuovere iniziative per il superamento di situazioni di disagio sociale e economico, dovuti alla carenza di opportunità di occupazione, che sempre più vedono coinvolti i cittadini residenti e in particolare i nuclei familiari e i singoli, ha approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 34 del 29-11-2017 il regolamento "Assegno Civico e Solidale", modificato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 16 del 12-04-2019 che si pone l'obbiettivo di:
  - Promuovere l'esercizio dell'autonomia personale;
  - Ridurre situazioni di disagio socio economico ed ambientale che per motivi individuali, familiari e sociali impediscono lo sviluppo della persona umana;
  - Contrastare l'azione dei fattori di rischio che alimentano il disagio e la devianza;
  - Valorizzare le potenzialità e le risorse delle persone escluse dai processi produttivi, al fine di favorire l'inclusione sociale e il mantenimento di un proprio ruolo nell'ambito della vita comunitaria, mediante l'assunzione di un impegno sociale a beneficio della comunità;
- **VISTO** il provvedimento del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 199 del 24-12-2018;
- **CHE** a seguito della stesura della graduatoria finale è stato avviato n. 1 soggetto;
- **VISTI** il foglio di presenza dal quale si rileva le ore di servizio effettuate dal soggetto nel periodo dal 01/10/2019 AL 31/10/2019;
- **RITENUTO** di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto;
- **CONSTATATO** che sul presente provvedimento è stato apposto, da parte del Responsabile del Servizio Finanziario, il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria della spesa, in relazione al disposto dell'art. 55, comma 5, della legge 8 giugno 1990, n. 142, come sostituito dall'art. 6, comma 11, della legge 15 maggio 1997, n. 127;
- **RITENUTA** la propria competenza ai sensi dell'art. 51 della L. n. 142/1990 come recepita dalla L.R. n. 48/1991;
- **VISTO** l'O.R.EE.LL. vigente

## **D E T E R M I N A**

- **DI LIQUIDARE**, per i motivi di cui in premessa, in favore del sotto elencato soggetto, la somma indicata:

1) BASILE GIUSEPPE, nato a Palermo il 11/01/1966 – C.F.: BSLGPP66A11B535V - € 250,00, PER QUIETANZA DELLO STESSO;

- **DI IMPEGNARE** la complessiva spesa di **€ 250,00** al capitolo 11040505/1 – (imp.n. 940 del 13-11-2019) .

Il Responsabile dell'Area Amministrativa  
**f.to (Giuseppe Cerasa)**

Visto di controllo  
Ai sensi dell'art. 184, del D.lgs. 267/2000  
Il Responsabile del Servizio Finanziario  
f.to Dott. Fabio Termine