



COMUNE DI CAMPOFIORITO

Città Metropolitana di Palermo

Via Antonio Gramsci 90030

Campofiorito

Codice Fiscale: 84000210827

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

uffrag.campofiorito@libero.it

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

N. 30 DEL 11/07/2018

OGGETTO: LIQUIDAZIONE INTEGRAZIONE ORARIA AI N. 9 DIPENDENTI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO E PAR-TIME. -

IL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

PREMESSO:

- **CHE** nel corso dell'anno **2017/2018** sono stati collocati in pensione n. **6** dipendenti;
- **CHE** a causa dei predetti pensionamenti si è avuto un notevole incremento di carico di lavoro con conseguente ripercussione sui servizi;
- **CHE** tale situazione comporta necessariamente una riformulazione degli orari di lavoro con conseguente incremento delle ore lavorative, oltre alle ore effettuate, dai lavoratori L.S.U.;
- **CHE** è intendimento di questa Amministrazione coniugare l'efficienza e la funzionalità degli uffici con la fruibilità dei servizi resi alla cittadinanza in un ottica di miglioramento anche del benessere organizzativo che, da un lato, incoraggi la produttività delle prestazioni lavorative e, dall'altro, crei maggiori benefici per gli utenti finali destinatari dei servizi;
- **VISTA** la deliberazione della Giunta Municipale n. **31** del **01/05/2018**, con la quale si autorizzava l'integrazione oraria, per il periodo dal **01/05-30/06/2018** ai seguenti n. **9** lavoratori socialmente utili;
 - **CAMMARIERE Maria Carmela** nata il 14/01/1966 POS.EC. B1 da ore **19** a ore **35** sett.;
 - **MONACHELLO Giustina** nata il 21/10/1968 POS.EC. B1 da ore **19** a ore **35** sett.;
 - **NICOLOSI Giuseppe** nato il 21/07/1969 POS.EC.C1 da ore **24** a ore **35** sett.;
 - **NOTO Antonino** nato il 01/12/1966 POS.EC.C1 da ore **24** a ore **35** sett.;
 - **PALMERI Antonino** nato il 09/10/1968 POS.EC.A1 da ore **24** a ore **35** sett.;
 - **PAMELIA Leoluca** nato il 10/09/1968 POS.EC.A1 da ore **24** a ore **35** sett.;
 - **PECORARO Giuseppa Maria** nata il 20/01/1970 POS.EC.C1 da ore **18** a ore **35** sett.;
 - **VAPORE Agata** nata il 26/01/1968 POS.EC. B1 da ore **24** a ore **35** sett.;
 - **VITALE Antonina Maria** nata il 20/05/1969 POS.EC.C1 da ore **18** a ore **35** sett.;
- **VISTA** la nota del **05/07/2018** prot. **4477**, con la quale veniva comunicato il numero delle ore integrative effettuate dai sopracitati dipendenti contrattisti, durante i mesi di **MAGGIO** e **GIUGNO 2018**;
- **RITENUTO** necessario, per i motivi suesposti, doversi procedere alla relativa liquidazione;
- **CONSTATATO** che sul presente 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;
- **VISTO** il Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;
- **VISTO** il D.Lgs. 18-08-2000, n. 267;
- **VISTO** l'O.R.EE.LL. vigenti

DETERMINA

- **DI LIQUIDARE**, le ore integrative effettuate dal **01/05/2018 al 30/06/2018** dai dipendenti con contratto di lavoro a tempo determinato e par-time come dagli allegati elenchi "A";
- **DI IMPUTARE** la complessiva spesa di **€ 14.314,82** negli appositi capitoli del Bilancio di previsione esercizio **2018**, ove trova sufficiente copertura finanziaria, come segue:
€ 10.689,88 al **cap. 10120101/1** " Stipendi ed altri assegni fissi al personale" impegno **n. 530 del 10/07/2018**;
€ 2.716,30 al **cap. 10120102/1** " Oneri previdenziali, assistenziali ed assicurativi a carico del Comune " impegno n. **531 del 10/07/2018**;
€ 908,64 al **cap. 10120703/1** "Imposta IRAP" impegno **n. 532 del 10/07/2018**;

Il Responsabile del Servizio Finanziario
(Rag. Gaetano CALIA)



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Gaetano Calia". The signature is written in a cursive style and is positioned to the right of the official stamp.