



# COMUNE DI CAMPOFIORITO

## Città Metropolitana di Palermo

Via Antonio Gramsci 90  
90030 Campofiorito  
Codice Fiscale: 84000210827  
Tel. 091-8466212 ó Fax: 091-8466429  
[uffrag.campofiorito@libero.it](mailto:uffrag.campofiorito@libero.it)

### PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

**N. 27 DEL 08/08/2017**

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

### IL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

**PREMESSO** che questo Ente in atto utilizza lavoratori dipendenti con contratto a tempo determinato e parziale e **LSU**, assunti ai sensi delle **LL.RR. nn. 85/95, 16/06 e 21/2003**, per **18, 19, 20 e 24** ore lavorative settimanali;

**VISTA** la deliberazione della Giunta Municipale n. **43** del **30/06/2017**, con la quale si autorizzava l'integrazione oraria, per il periodo dal **01/07/2017** al **31/07/2017**, ai seguenti n. 12 dipendenti:

- 1)-**CAMMARIERE Maria Carmela** nata il 14-01-1966 POS. EC. B1 da ore **19** a ore **28** sett.;
- 2)-**CERASA Giuseppe** nato il 06-04-1966 POS. EC. C1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 3)-**MONACHELLO Giustina** nata il 21-10-1968 POS. EC. B1 da ore **19** a ore **30** sett.;
- 4)-**NICOLOSI Giuseppe** nato il 21-07-1969 POS. EC. C1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 5)-**NOTO Antonino** nato il 01-12-1966 POS. EC. C1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 6)-**PALMERI Antonino** nato il 09-10-1968 POS. EC. A1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 7)-**PAMELIA Leoluca** nato il 10-09-1968 POS. EC. A1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 8)-**PECORARO Giuseppa Maria** nata il 20-01-1970 POS. EC. C1 da ore **18** a ore **28** sett.;
- 9)-**VAPORE Agata** nata il 26-01-1968 POS. EC. B1 da ore **24** a ore **30** sett.;
- 10)-**VITALE Antonina Maria** nata il 20-05-1969 POS. EC. C1 da ore **18** a ore **30** sett.;
- 11)-**LO VOI Mariagela** nata il 05-05-1977 LSU. da ore **20** a ore **30** sett.;
- 12)-**MARINO Giorgio** nato il Corleone il 08-09-1976 LSU. da ore **20** a ore **28** sett.;

**VISTA** la nota del **04/08/2017** prot. **4.884**, con la quale si comunicano il numero delle ore integrative effettuate dai sopracitati dipendenti contrattisti e LSU, durante il mese di **LUGLIO 2017**;

**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'art. 10 del D.L. n. 112 del 2008;

### DETERMINA

- **DI LIQUIDARE**, le ore integrative effettuate dai dipendenti con contratto di lavoro a tempo determinato e par-time come da allegato elenco

- **DI IMPUTARE** la complessiva spesa di **€ 6.510,45**, negli appositi capitoli del Bilancio di previsione esercizio **2017**, come segue:

**€ 4.980,57** al **cap. 10170101/1** per Stipendi ed altri assegni fissi al personale impegno n. **712** del **08/08/2017**;

**€ 1.106,53** al **cap. 10170102/1** per Oneri previdenziali, assistenziali ed assicurativi a carico del Comune impegno n. **713** del **08/08/2017**;

**€ 423,35** al **cap. 10170701/1** per Imposta IRAP impegno n. **714** del **08/08/2017**.-

**Il Responsabile del Servizio Finanziario**

**IL Ragioniere Comunale**

**( Gaetano CALIA )**



*Gaetano Calia*