



# 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. 49 DEL 06/12/2017

-----  
**OGGETTO: LIQUIDAZIONE INTEGRAZIONE ORARIA AI DIPENDENTI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO E PAR-TIME DAL 02/11/2017 AL 30/11/2017. -**  
-----

### 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. **70** del **02/11/2017**, con la quale si autorizzava l'integrazione oraria, per il periodo dal **02/11/2017** al **30/11/2017**, ai seguenti n. **12** dipendenti:

- 01)-**CAMMARIERE Maria Carmela** nata il 14-01-1966 POS. EC. B1 da ore **19** a ore **28** sett.;
- 02)-**CERASA Giuseppe** nato il 06-04-1966 POS. EC. C1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 03)-**MONACHELLO Giustina** nata il 21-10-1968 POS. EC. B1 da ore **19** a ore **35** sett.;
- 04)-**NICOLOSI Giuseppe** nato il 21-07-1969 POS. EC. C1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 05)-**NOTO Antonino** nato il 01-12-1966 POS. EC. C1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 06)-**PALMERI Antonino** nato il 09-10-1968 POS. EC. A1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 07)-**PAMELIA Leoluca** nato il 10-09-1968 POS. EC. A1 da ore **24** a ore **35** sett.;
- 08)-**PECORARO Giuseppa Maria** nata il 20-01-1970 POS. EC. C1 da ore **18** a ore **28** sett.;
- 09)-**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 **04/12/2017** prot. **7790**, con la quale si comunicano il numero delle ore integrative effettuate dai sopracitati dipendenti contrattisti e LSU, durante il mese di **NOVEMBRE 2017**;

**RITENUTO** necessario, per i motivi suesposti, doversi procedere alla relativa liquidazione ammontante ad **€ 5.207,91** come da elenco dipendenti Allegato **5**;

**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 dai dipendenti con contratto di lavoro a tempo determinato e par-time come da elenco dipendenti Allegato A:

- **DI IMPUTARE** la complessiva spesa di **€ 6.826,66**, negli appositi capitoli del Bilancio di Previsione Esercizio **2017**, ove trova sufficiente copertura finanziaria, come segue:

**€ 5.207,91** al cap. **10120101/1** **Stipendi ed altri assegni fissi al personale** impegno n. **1137** del **06/12/2017**;

**€ 1.176,08** al cap. **10120102/1** **Oneri previdenziali, assistenziali ed assicurativi a carico del Comune** impegno n. **1138** del **06/12/2017**;

**€ 442,67** al cap. **10120703/1** **Imposta IRAP** gestione residui come segue:

**€ 60,30** impegno n. **1361** del **31/12/2015**;

**€ 382,37** impegno n. **1234** del **20/12/2016**.

**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.