



COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE

Num. 50 del 06-12-2017

**Oggetto: LIQUIDAZIONE COMPENSO, AL DIPENDENTE SIG. CIULLA MICHELE, DEL
COMUNE DI CONTESSA ENTELLINA, IN ATTO PRESSO L'UFFICIO DI POLIZIA
MUNICIPALE DEL COMUNE DI CAMPOFIORITO MESE DI NOVEMBRE 2017.-**

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

- **PREMESSO** che questa Amministrazione Comunale, con Deliberazione della Giunta Comunale n. **65** del **16-10-2017**, ha incaricato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1, comma 557, legge n. 311/2004, il sig. **Ciulla Michele**, in atto già dipendente del Comune di Contessa Entellina con contratto di lavoro a tempo determinato e parziale a **24** ore, profilo professionale "Agente di Polizia Municipale", Cat. C1, per far fronte ad inderogabili esigenze dell'Ufficio di Polizia Municipale, in qualità di Agente di Polizia Municipale, a prestare attività lavorativa aggiuntiva (c.d. a scavalco) per max n. **12** ore settimanali a favore di questo Comune, a partire dal **18 ottobre 2017**, nel rispetto del limite massimo previsto dai CCNL di categoria in materia di orario di lavoro, e in conformità alle seguenti condizioni:
 - l'attività lavorativa presso il Comune di Campofiorito dovrà essere svolta al di fuori del suo normale orario di servizio prestato presso il Comune di Contessa Entellina;
 - l'orario sarà articolato su n. **3 (tre)** giorni alla settimana secondo le disposizioni del Responsabile del Settore competente e salvo diverse esigenze dell'Ente di appartenenza;
 - si intendono applicate tutte le prescrizioni stabilite a tutela della salute e della sicurezza del lavoratore;
 - il termine finale dell'incarico è il **31/12/2017**, salvo proroga espressa;
 - al dipendente interessato spetterà un compenso pari alla retribuzione oraria globale di fatto di cui all'art. 52, comma 2, lett. d) del C.C.N.L. regioni autonomie locali del 14- 09-2000;
- **VISTO** il Provvedimento del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 138 del **18/10/2017**, con la quale è stata impegnata la somma di €. **1.951,20**;
- **RITENUTO** necessario, per i motivi suesposti doversi procedere alla relativa liquidazione ammontante ad €. **739,20** comprensivo degli oneri a carico dell'Ente;
- **VISTA** la nota del **04/12/2017** Prot. n. **7791** con la quale si comunica che il Sig. **CIULLA Michele** nel mese di **Novembre** ha effettuato n. **48,00** ore;
- **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;
- **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;

DETERMINA

- **DI LIQUIDARE** la somma di € **558,72** per pagamento compenso al Sig. **Ciulla Michele**, del servizio prestato nel mese di Novembre 2017 e di €. **119,77** all'Agenzia delle Entrate per contributi INPDAP/INPS ed IRAP;
- **DI IMPUTARE** la somma complessiva di €. **739,20** negli appositi Capitoli del Bilancio di Previsione Esercizio **2017** ove trovasi sufficiente copertura finanziaria come segue:
 - €. **558,72** al Capitolo **10170101/1** "**STIPENDI ED ALTRI ASSEGNI FISSI AL PERSONALE**" Impegno n. **930** del **18/10/2017**;
 - €. **132,98** al Capitolo **10170102/1** "**ONERI PREVIDENZIALI ASSISTENZIALI ED ASSICURATIVI A CARICO DEL COMUNE**" Impegno n. **931** del **18/10/2017**;
 - €. **47,50** al Capitolo **10170701/1** "**IMPOSTA IRAP**" Impegno n. **932** del **18/10/2017**.-

II RESPONSABILE DELL'AREA CONTABILE
(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.