



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. 31 DEL 11/07/2018

OGGETTO: LIQUIDAZIONE INTEGRAZIONE ORARIA PER IL SUPPORTO AREA AMMINISTRATIVA E AREA TECNICA, PER N° 2 LAVORATORI L.S.U. -

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. **32** del **01/05/2018**, con la quale si autorizzava l'integrazione oraria, per il periodo dal **01/05-30/06/2018** ai seguenti n.2 lavoratori socialmente utili;
 - **LO VOI Mariangela** nata il 05/05/1977 LSU da ore **20** a ore **35** sett.;
 - **MARINO Giorgio** nato il 08/09/1976 LSU da ore **20** 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 sopraccitati dipendenti LSU, 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 seguenti n.2 lavoratori socialmente utili la somma lorda di ;
- **€914,76 LO VOI Mariangela** nata a Corleone il **05/05/1977**;

- **€1.000,40 MARINO Giorgio** nato a Corleone il **08/09/1976**;
- **DI IMPUTARE** la complessiva spesa di **€ 2.077,95**, negli appositi capitoli del Bilancio di previsione esercizio **2018**, ove trova sufficiente copertura finanziaria, come segue:
 - € 1.915,16** al **cap. 10170101/1** “ Stipendi ed altri assegni fissi al personale” impegno **n. 533 del 10/07/2018**;
 - €162,79** al **cap. 10170701/1** “Imposta IRAP” impegno n. **534** del **10/07/2018**.

Il Responsabile del Servizio Finanziario
(Rag. Gaetano CALIA)



A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Gaetano Calia", is written over a light blue rectangular stamp. The signature is cursive and extends to the right of the stamp.