



# 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](mailto:uffrag.campofiorito@libero.it)

## PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE

### DELL'AREA CONTABILE

N. 62 DEL 14/11/2018

-----  
**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 sono stati collocati in pensione n.5 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; gli stringenti e asfissianti vincoli legislativi di natura economico-finanziaria sempre più pregnanti hanno, sostanzialmente, impedito agli Enti Locali di potere usufruire della leva delle risorse umane (in ogni sua sfaccettatura, dalle assunzioni alle stesse stabilizzazioni e, comunque, a qualsivoglia puntuale modifica della dotazione organica);
- **VISTA** la deliberazione della Giunta Municipale n. **58** del **27/09/2018**, con la quale si autorizzava l'integrazione oraria, per il periodo dal **01/10-31/12/2018** ai seguenti n. 9 dipendenti con contratto di lavoro a tempo determinato e part-time;
  - **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 **09/11/2018** prot. **7449**, con la quale veniva comunicato il numero delle ore integrative effettuate dai sopracitati dipendenti contrattisti, durante il Periodo dal **01/10/2018** al **31/10/2018**;
- **RITENUTO** necessario, per i motivi suesposti, doversi procedere alla relativa liquidazione;
- **RITENUTA** la propria competenza, al presente atto in esecuzione della determina sindacale n.5 del 06/07/2018;
- **VISTO** l'art. 147 bis, comma 1, del testo unico sugli enti locali, approvato con decreto legislativo 18 agosto 2000, n.267, introdotto dall'art.3, comma 1, lettera d) del decreto legge 10/10/2012, n.174, convertito nella legge 07/12/2012, n.213, con riguardo al controllo preventivo sulla regolarità amministrativa e contabile, da esprimersi obbligatoriamente dal responsabile del servizio, attraverso apposito parere;
- **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**, ai dipendenti con contratto di lavoro a tempo determinato e Part-Time l'importo a fianco di ciascuno indicato come da allegato "A", per le ore integrative effettuate dal **01/10/2018** al **31/10/2018**;
- **DI IMPUTARE** la complessiva spesa di **€ 7.708,20** negli appositi capitoli del Bilancio di previsione esercizio **2018**, ove trova sufficiente copertura finanziaria, come segue:  
**€ 5.532,82** al **cap. 10120101/1** " Stipendi ed altri assegni fissi al personale" impegno **n.912** del **14/11/2018**;  
**€ 1.705,09** al **cap. 1012102/1** " Oneri previdenziali, assistenziali ed assicurativi a carico del Comune " impegno n. **913** del **14/11/2018**;  
**€ 470,29** al **cap. 10120703/1** "Imposta IRAP" impegno **n. 914** del **14/11/2018**;
- **DI dare atto** che la firma del presente provvedimento equivale anche al formale rilascio del parere favorevole di regolarità e correttezza giuridico amministrativa del medesimo, ai sensi delle normative richiamate in narrativa.

**Il Responsabile del Servizio Finanziario**

**IL Ragioniere Comunale**

( Gaetano CALIA )



*Handwritten signature of Gaetano Calia*