



COMUNE DI CAMPOFIORITO

(Città Metropolitana di PALERMO)

Tel. 091-8466212 – Fax: 091-8466429

Codice Fiscale: 84000210827

PROVVEDIMENTO DEL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

NUM . 221 del 04 - 12 -2019

Oggetto: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE COMPENSO PER SERVIZIO "ASSEGNO CIVICO UTILE E SOLIDALE". DI N. 2 SOGGETTO UTILE PER IL PERIODO DAL 24/10/2019 AL 24/11/2019.

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

- **PREMESSO** che questa Amministrazione Comunale, per promuovere iniziative per il superamento di situazioni di disagio sociale e economico, dovuti alla carenza di opportunità di occupazione, che sempre più vedono coinvolti i cittadini residenti e in particolare i nuclei familiari e i singoli, ha approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 34 del 29-11-2017 il regolamento " Assegno Civico e Solidale", modificato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 16 del 12-04-2019 che si pone l'obbiettivo di:
 - Promuovere l'esercizio dell'autonomia personale;
 - Ridurre situazioni di disagio socio economico ed ambientale che per motivi individuali, familiari e sociali impediscono lo sviluppo della persona umana;
 - Contrastare l'azione dei fattori di rischio che alimentano il disagio e la devianza;
 - Valorizzare le potenzialità e le risorse delle persone escluse dai processi produttivi, al fine di favorire l'inclusione sociale e il mantenimento di un proprio ruolo nell'ambito della vita comunitaria, mediante l'assunzione di un impegno sociale a beneficio della comunità;
- **VISTO** il provvedimento del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 199 del 24-12-2018;
- **CHE** a seguito della stesura della graduatoria finale è stato avviato n. 1 soggetto;
- **VISTI** il foglio di presenza dal quale si rileva le ore di servizio effettuate dal soggetto nel periodo dal 01/10/2019 AL 31/10/2019;
- **RITENUTO** di dover provvedere alla liquidazione di quanto dovuto;
- **CONSTATATO** che sul presente provvedimento 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

D E T E R M I N A

- **DI LIQUIDARE**, per i motivi di cui in premessa, in favore del sotto elencato soggetto, la somma indicata:

1) BASILE FRANCESCO, nato a Campofiorito il 06-04-1969 – C.F.: BSCFNC69D06B535V - **€ 250,00**, PER QUIETANZA DELLO STESSO;

2) PUCCIO ROBERTO, nato a Corleone il 15-02-1980 – C.F.:PCCRRT80B15D009I - **€ 250,00**, mediante accreditalmento sul c/c **IBAN IT43Y3608105138259486659493**

- **DI IMPEGNARE** la complessiva spesa di **€ 500,00** al capitolo 11040505/1 – (imp.n. 1042 del 03-12-2019) .

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
f.to (Giuseppe Cerasa)

Visto di controllo

Ai sensi dell'art. 184, del D.lgs. 267/2000

Il Responsabile del Servizio Finanziario

f.to Dott. Fabio Termine