



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI
Provincia di Agrigento

ORIGINALE

Registro Generale n. 5

DETERMINAZIONE AREA FINANZIARIA

N. 5 DEL 24-01-2018

Ufficio: AREA FINANZ.

Oggetto: Liquidazione compenso al Dr. Francesco Riela.

L'anno duemiladiciotto addì ventiquattro del mese di gennaio, COLLETTO ANTONINO

Visto il preliminare n. 5 del 19-01-2018 che si allega per farne parte integrante e sostanziale

DETERMINA

di approvare il preliminare di cui sopra che viene integralmente trascritto

IL DIRIGENTE DELL'AREA FINANZIARIA

Premesso che con DD.AA. n. **226** e n. **235** del **07/08/2017**, l'Assessorato della Funzione Pubblica e Delle Autonomie Locali della Regione Siciliana, ha nominato il Commissario ad Acta, il **Dr. Francesco Riela**, nato a **Vimercate (MB)** il **11/01/1961**, residente in **Bagheria (PA)**, **Strada Provinciale 127, n. 5** - Codice Fiscale: **RLI FNC 61A11 M052C**, per l'approvazione del **bilancio di previsione 2017** ed il **rendiconto di gestione esercizio finanziario 2016**;

Visto il D.A. n. 40 del 08/6/2012, allegato "A" – Tabella n. 1, comuni con popolazione da 5.001 a 10.000 abitanti, il rimborso delle spese sostenute e delle indennità previste dal CCRL in atto vigente, sono a carico dell'Ente inadempiente;

Vista la nota del **03/01/2018**, acquisita al protocollo in data **04/01/2018**, con n. **116**, con la quale il **Dr. Francesco Riela**, chiede il rimborso delle spese sostenute, relative agli accessi del **21/09/2017**, **22/12/2017**, **28/12/2017**, per un importo pari a **€ 598,80** comprensivo della ritenuta d'acconto di **€ 92,00**;

Ritenuto di dover provvedere a quanto richiesto dal commissario ad Acta **Dr. Francesco Riela**;

Vista la legge 142/90, come recepita con L.R. n. 48/91;

Viste le LL.RR. nn. 44/91, 7/92, 26/93, 23/97, 23/98 e 30/2000;

Visto il T.U.L. n.267/2000;

DETERMINA

Per i motivi meglio espressi in premessa:

- Di impegnare e liquidare la somma di **€ 598,80**, quale compenso spettante al Commissario ad Acta **Dr. Francesco Riela**, da imputare al Codice di bilancio 01.02.1.03.02.09.006 (Cap. 1043/1);
- Di effettuare il pagamento con accredito sul c/c **000300637235** del Unicredit S.p.A. Agenzia di Via Roma, Codice IBAN: **IT80K0200804682000300637235**.

UFFICIO RAGIONERIA

Visto di regolarità contabile che attesta la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 55, comma 5°, della Legge 142/90, recepito dalla L.R. n. 48/91.

Il Dirigente Dell'Area Finanziaria
Rag. Antonino Colletto

INTERVENTO	IMPEGNO	IMPORTO
01.02.1.03.02.09.006 (Cap. 1043/1)	Imp. 39	€ 598,80

F.to COLLETTO ANTONINO

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

IL SEGRETARIO COMUNALE

CERTIFICA

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo On Line al n° 92 per 15 giorni

consecutivi dal 25-01-2018 al 09-02-2018

Lì 10-02-2018

IL MESSO COMUNALE
LO SCRUDATO ALFONSO

IL SEGRETARIO COMUNALE
VASILE SALVATORE