



**Comune di
CAMMARATA**



**Comune di
CASTELTERMINI
(Capofila)**



**Comune di
SAN GIOVANNI GEMINI**

**DISTRETTO SOCIO-SANITARIO D-4
CASTELTERMINI
*Libero Consorzio Comunale di Agrigento***

DETERMINAZIONE DEL COORDINATORE

DELL'UFFICIO DI PIANO DISTRETTUALE

n.14 del 16 dicembre 2021

OGGETTO	<i>Avviso pubblico di selezione per il conferimento di n. 6 incarichi professionali esterni per la realizzazione del Piano di intervento del Distretto Socio-Sanitario D-4, finalizzato all'attuazione del progetto PON Inclusionione (Avviso 3/2016) - Azione Alb. Presa d'atto delle domande di partecipazione pervenute.</i>
----------------	---

L'anno duemilaventuno, il giorno sedici del mese di dicembre, nell'ufficio del Piano Distrettuale,

**IL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO DISTRETTUALE
*Dott. Calogero SARDO***

PREMESSO che questo Coordinatore, in data 29.11.2021, emanava la propria determinazione n. 12, avente ad oggetto: "Presa d'atto del verbale del CS del giorno 23.11.2021 relativamente all'avviso pubblico di selezione per il conferimento di n.6 incarichi professionali esterni per la realizzazione del Piano di intervento del Distretto Socio-Sanitario D4 per l'attuazione del progetto PON Inclusionione (Avviso 3/2016) - Azione Alb";

CONSIDERATO che, in data 30.11.2021, si è provveduto a pubblicare (al n.1334 dell'Albo Pretorio *on-line*) apposito Avviso pubblico finalizzato al conferimento di n.6 incarichi professionali esterni per la realizzazione del piano d'intervento del Distretto Socio-Sanitario D-4, in attuazione del SIA - Sostegno per l'Inclusione Attiva, finanziato nell'ambito del Pon Inclusionione Avviso 3/2016 con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020;

DETERMINAZIONE DEL COORDINATORE DELL'UFFICIO DI PIANO n. 14 del 16 dicembre 2021

OGGETTO: *Avviso pubblico di selezione per il conferimento di n. 6 incarichi professionali esterni per la realizzazione del Piano di intervento del Distretto Socio-Sanitario D-4, finalizzato all'attuazione del progetto PON Inclusion (Avviso 3/2016) - Azione A1b. Presa d'atto delle domande di partecipazione pervenute.*

CONTROLLO CONTABILE

Parere del Responsabile Servizi Finanziari in merito alla **REGOLARITÀ CONTABILE**
(art. 147-bis, comma 1, D. Lgs. 267/2000 e Regolamento dei controlli interni)

IL RESPONSABILE DEI SERVIZI FINANZIARI DEL COMUNE CAPOFILA

Vista la suddetta determinazione del Coordinatore dell'Ufficio di Piano Distrettuale

esprime PARERE CONTABILE

FAVOREVOLE

NON DOVUTO, in quanto la proposta non comporta impegno di spesa o diminuzione d'entrata

CONTRARIO

Casteltermini, 20.12.2021

*Il Responsabile dei Servizi Finanziari del Comune Capofila
Rag.ra Teresa SPOTO*

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

**IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE ALBO ON-LINE DEL COMUNE
CAPOFILA**

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all' Albo On-line dal _____ al _____, per quindici giorni consecutivi.

Casteltermini, li _____

Il Responsabile Pubblicazione On-line
