



# COMUNE DI MISILMERI

Area 1 “ Affari generali ed istituzionali”

## Determinazione del responsabile del servizio

N. *47* /A 1 del registro

Data *01.03.2018*

**Oggetto:** Rimborso oneri alla “Almaviva Contact” relativi ai permessi del Consigliere Comunale Sig. Tubiolo Antonino.  
**Mese di Dicembre 2017.**

---

Il giorno *01.03.2018*, in Misilmeri e nell’Ufficio Municipale, il sottoscritto, dott. Antonino Cutrona , funzionario responsabile dell’Area 1 sopra indicata, ha adottato il provvedimento ritrascritto nelle pagine che seguono e lo manda all’Ufficio di ragioneria per gli adempimenti di competenza.

Registro generale n. \_\_\_\_\_

## Il Responsabile dell'Area 1

Vista la legge regionale 23 dicembre 2000, n. 30 avente per oggetto “ Norme sull'ordinamento degli enti locali”;

Visto l'art. 20 della predetta legge concernente i permessi e le licenze degli amministratori, e in particolare, il 5° comma che disciplina il rimborso ai datori di lavoro delle assenze dei lavoratori investenti cariche pubbliche;

Visto, altresì, l'art. 8 della L.R. 16 dicembre 2008, n. 22 il quale introduce alcune modifiche all'art. 20 della L.R. 30/2000, sopra richiamata;

Visto, in particolare, l'art 8, comma 1, lettera b) della predetta legge, il quale alla fine del comma 5, dell'art. 20, della L.R. 30/2000, così come integrato a seguito della modifica introdotta dall'art. 24, comma 1, lettera a) della L.R. 14 maggio 2009 n. 6, aggiunge, tra l'altro, i seguenti periodi: “ L'Ente, su richiesta documentata del datore di lavoro, è tenuto a rimborsare quanto dello stesso corrisposto per retribuzioni ed assicurazioni per le ore o giornate di effettiva assenza del lavoratore. In nessun caso l'ammontare complessivo da rimborsare nell'ambito di un mese può superare l'importo pari a due terzi dell'indennità massima prevista per il rispettivo Sindaco o Presidente di Provincia”.

Vista la fattura n. 1421700060 del 31/12/2017, acclarata al protocollo Generale dell'Ente in data 09/01/2018 al n° 742 con la quale l'Almaviva Contact, con sede a Roma via di Casal Boccone 188/190, chiede il rimborso della somma di **€. 310,19** a titolo oneri per l'assenza dal servizio del Consigliere Comunale Sig. Tubiolo Antonino per il mese di **Dicembre 2017**;

Considerato che le assenze di cui sopra, riferentesi a fattispecie contemplate e conformi alla citata legge 23 dicembre 2000, n. 30 così come modificata dalla L.R. n. 22/2008 e s.m.i., in ragione delle cariche rivestite dal Consigliere Tubiolo Antonino, sono suffragate dagli atti in possesso di questo Comune;

Considerato che può procedersi al rimborso in quanto l'importo richiesto rientra nei limiti previsti dall'art. 20 della L.R. 30/2000, così come modificato dalla L.R. 11/2015 e cioè entro l'importo di €. 1.268,55, corrispondente ad un terzo dell'indennità massima prevista per il Sindaco;

Dato atto altresì che ai sensi di quanto previsto dall'art. 1 comma 41 della L. 190/2012 e s.m.i. e dall'art. 14 del codice di comportamenti dei dipendenti è stato accertato che non sussistono in relazione al presente atto situazioni di conflitto di interesse anche potenziali, personali del sottoscritto e degli altri dipendenti che hanno partecipato a vario titolo all'istruttoria dell'atto;

Ritenuto, pertanto, dover procedere al rimborso degli oneri di cui trattasi;

Ritenuto che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs. 267/2000;

Visto l'O.A.EE.LL. nella Regione Siciliana;

## Determina

- 1) Liquidare e pagare in favore di Almaviva Contact con sede a Roma Via di Casal Boccone 188/190, la somma complessiva di **€. 310,19** sull'intervento Cod. 01.01.103 Cap. Peg. 16 " Rimborsio ai datori di lavoro degli oneri previdenziali e assicurativi permessi retribuiti ed aspettative" del bilancio corrente esercizio finanziario, RR.PP.2017, giusta impegno di spesa n° 2939/17, quale rimborso a titolo di oneri per l'assenza dal servizio del Consigliere Comunale Tubiolo Antonino nel mese di **Dicembre 2017**, mediante bonifico intestato all'Istituto Finanziario INTESA S.P.A. codice IBAN: IT18K0306905073615262777043;
- 2) Attestare la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art. 147 bis del D.Lgs. 267/2000.

Credit. N.  
Imp. N.2939/17  
Liq. N.

**Il Funzionario Responsabile dell'Area 1**

( Dott. Antonino Cutrona )

### PARERE DI REGOLARITA' TECNICA

Sulla presente determinazione, si esprime, ai sensi degli artt. 53 della L. 142/90, come recepita dall'art. 1 della L.r. 48/91, 147 bis, comma 1, del D.Lgs. 267/00 parere FAVOREVOLE di regolarità tecnica, attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa.

Misilmeri, 01.07.2018

**Il Responsabile dell'Area 1**

( Dott. Antonino Cutrona )

PRO

**FATTURA N. 1421800009**

Identificativo trasmittente: IT04914190824 - Progressivo invio: 00183 - Formato trasmissione: FPA12  
 Telefono trasmittente: 0639931 E-mail trasmittente: cicloattivo@almaviva.it  
 Codice destinatario: CWO1NR

**Almaviva Contact S.pa**

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04914190824  
 Codice fiscale: 04914190824  
 Via di Casal Boccone  
 00137 ROMA (RM)  
 IT

**COMUNE DI MISILMERI AFFARI GENERALI ED ISTITUZIONALI**

Codice fiscale: 86000450824  
 PIAZZA COMITATO 1860 26  
 90036 MISILMERI (PA)  
 IT

Tipo documento: Numero: Data: Valuta: Importo totale documento: (\*) Arrotondamento:  
 Fattura (TD01) 1421800009 21/02/18 EUR 310,19

Causale: Rimborso permessi comunali per n. 40 ore usufruite nel mese di DICEMBRE 2017.

( ) importo indicato dal fornitore

Codice (T-V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
	Rimborso permessi comunali per n. 40 ore usufruite nel mese di Dicembre 2017	01/12/17 - 31/12/17	NR 1,00	310,19		310,19	0,00	N2

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
0,00		310,19	0,00	Non soggette (N2)	F.C.IVA art.8 c.35 L. 67/88	Immediata (I)
<b>TOTALE</b>						<b>310,19</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 310,19	Scadenza: 21/02/18	Beneficiario: Almaviva Contact S.p.A. Istituto finanziario: INTESA S.P.A. IBAN: IT18K030690507361526277043	

**Bollo**  
 Bollo virtuale: SI  
 Importo bollo: 2,00

**Ordine di acquisto**  
 Identificativo ordine di acquisto: .



---

---



Affissa all'albo pretorio il

Nonché nella sezione "Pubblicazione L.r. 11/2015"

Defissa il

**IL MESSO COMUNALE**

Il Segretario Generale del Comune,

CERTIFICA

su conforme relazione del messo incaricato per la pubblicazione degli atti, che la presente determinazione é stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi a partire dal giorno festivo \_\_\_\_\_, senza opposizioni o reclami, nonché nella sezione "pubblicazione L.r. 11/2015".-

Misilmeri, lì

**IL VICE SEGRETARIO GENERALE**