



# COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

\*\*\*\*\*

## AREA - POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1

### SETTORE RISORSE UMANE

<b>N.189 del registro</b> <b>Data 11/10/2017</b>	<b>OGGETTO: Liquidazione fatture ASP per visite fiscali a carico dell'Ente relative al mese di Agosto 2017.</b>
---	---

L'anno duemiladiciassette il giorno undici del mese **ottobre** nella sua stanza.

#### **Il RESPONSABILE DI P.O. n.1** **Dott. Calogero Sardo**

**Premesso** che con propria determinazione n. 155 del 28/07/2017, è stata effettuata la prenotazione di impegno spesa per il pagamento di visite fiscali per il periodo Maggio Dicembre 2017

**Viste** le fatture dell'Asp di Agrigento per visite di controllo domiciliare effettuate, su richiesta di questo Ente, ai dipendenti comunali relative al mese di Agosto il cui importo ammonta a **€ 481.16**

**Considerato** che le visite fiscali sono state effettuate e che le fatture pervenute a questo Ente sono regolari,

**Ritenuto** necessario procedere alle spettanze dovute all'Asp di Agrigento, distretto di Casteltermini, per le visite fiscali effettuate ai dipendenti comunali per il mese di 2017;

**Visto** l'O.R.EE.LL. e successive modifiche;

**Vista** la D.S. n.23 del 01//09//2017 nomina dei Responsabile di Posizione Organizzativa

Per i motivi su esposti

#### **D E T E R M I N A**

Di liquidare la somma di € 481.16 all'ASP di Agrigento, distretto di Casteltermini, a titolo di rimborso per visite fiscali effettuate ai dipendenti di questo Comune, relativi al mese di Agosto 2017, come da prospetto allegato, accreditando la somma, così come da comunicazione dell'ASP prot. n. 18164 del 24.12.2011, su conto corrente postale n°53427522 " Asp 1 Agrigento" - Servizio di Tesoreria - Riscossione indiretta Distretto Sanitario di Casteltermini - IBAN IT 42A076011660000053427522;

Di dare atto che tale somma trova imputazione al codice di bilancio 01.11-1.03.02.18.001 ( Cap. 1330) dell'esercizio provvisorio 2017 e secondo quando previsto dal principio della competenza potenziata, sarà esigibile entro l'esercizio finanziario 2017.

Di dare atto che i pagamenti conseguenti dal presente atto sono compatibili con gli stanziamenti di bilancio e regole di finanza pubblica, Legge n. 102/2009

Dare atto che la presente determinazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente all'albo pretorio on-line;

Di trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente perché, ai sensi del comma 4 dell'art.151 del D.Lgs. 267/2000, vi apponga il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti provvedimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del medesimo decreto legislativo.

**La Responsabile di Procedimento**  
**F.to Eugenia Amoroso**

**Il Responsabile di P.O. n.1**  
**F.to Dott. Calogero Sardo**

Avvertenze

Ai sensi del comma 4 dell'art. 3 della legge 7 agosto 1990 n. 241 s.m.i. avverso il presente provvedimento è ammesso:

- Ricorso giudiziale al TAR di Palermo ai sensi dell'art. 2, lett.2) e art. 21 della L. n. 1034/1971 e ss.mm. entro il termine di giorni sessanta dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuta piena conoscenza;
- Ricorso straordinario al Presidente della Regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

**FATTURE MESE DI AGOSTO 2017**  
**DISTRETTO DI CASTELTERMINI**

<b>N° Ord.</b>	<b>N° Fattura</b>	<b>Data Fattura</b>	<b>Importo Fattura</b>
<b>1</b>	<b>149/139</b>	<b>14/08/2017</b>	<b>51.80</b>
<b>2</b>	<b>149/140</b>	<b>14/08/2017</b>	<b>51.80</b>
<b>3</b>	<b>149/141</b>	<b>24/08/2017</b>	<b>51.80</b>
<b>4</b>	<b>149/142</b>	<b>24/08/2017</b>	<b>59.28</b>
<b>5</b>	<b>149/143</b>	<b>24/08/2017</b>	<b>51.80</b>
<b>6</b>	<b>149/144</b>	<b>24/08/2017</b>	<b>51.80</b>
<b>7</b>	<b>149/145</b>	<b>24/08/2017</b>	<b>51.80</b>
<b>8</b>	<b>149/146</b>	<b>24/08/2017</b>	<b>59.28</b>
<b>9</b>	<b>149/147</b>	<b>24/08/2017</b>	<b>51.80</b>
			<b>Tot. € 481.16</b>

Determinazione n. 189 del 11/10/2017 dell'Area Amministrativa P.O. n.1

Oggetto: Liquidazione fatture ASP per visite fiscali a carico dell'Ente relative al mese di Agosto 2017

---

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA  
Non si può procedere al pagamento per indisponibilità di cassa presso la tesoreria

Casteltermini lì  
Imp. 472  
Imp. 295

La Responsabile del Servizio Finanziario  
F.to Rag. Teresa Spoto

=====

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

**IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE all'Albo On-Line**

**CERTIFICA**

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio On-Line dal \_\_\_\_\_, al \_\_\_\_\_ per quindici giorni consecutivi.

*Dalla Residenza Comunale, .....*

**IL Responsabile della Pubblicazione On-Line**  
\_\_\_\_\_

=====