



COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

AREA - POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1

SETTORE RISORSE UMANE

N. 203 del registro Data 18/10/2017	OGGETTO: Liquidazione fatture ASP per visite fiscali a carico dell'Ente relative ai mesi di Maggio e Giugno 2017.
--	--

L'anno duemiladiciassette il giorno del mese 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, a dipendenti comunali relative ai mesi di Maggio e Giugno il cui importo ammonta a **€ 207,20**;

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 i mesi di Maggio e Giugno 2017;

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

Vista la D.S. n.26 del 29//09/2017 nomina dei Responsabile di Posizione Organizzativa

Per i motivi su esposti

D E T E R M I N A

Liquidare la somma di €207.20 all'ASP di Agrigento, distretto di Casteltermini, a titolo di rimborso per visite fiscali effettuate ai dipendenti di questo Comune, relative ai mesi di maggio e giugno 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 MESI DI MAGGIO E GIUGNO 2017
DISTRETTO DI CASTELTERMINI

N° Ord.	N° Fattura	Data Fattura	Importo Fattura
1	149/102	01/06/2017	€ 51.80
2	149/103	01/06/2017	€51.80
3	149/104	01/06/2017	€51.80
4	149/113	20/06/2017	€51.80
			Totale €207.20

Determinazione n. 203 del 18/10/2017 dell'Area Amministrativa P.O. n.1

Oggetto: Impegno e liquidazione fatture ASP per visite fiscali a carico dell'Ente relative ai mesi di Maggio e Giugno 2017.

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

**Casteltermini lì 20/10/17
Imp.476**

**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

=====