



## COMUNE DI CASTELTERMINI

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

### POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3

SERVIZIO 5 – SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

### DETERMINAZIONE N. 41 DEL 20/05/2019

<b>OGGETTO:</b>	Liquidazione fattura alla Società MEDI. LAV. srl medicina del lavoro per l'espletamento dell'incarico per il servizio di sorveglianza sanitaria Medico Competente e prestazioni sanitarie per gli adempimenti di cui al D. Lgs. 81/08 e smi, - Anno 2018. CIG: Z4414F0B1B.
-----------------	---

L'anno duemiladiciannove, il giorno venti, del mese di maggio, nella Casa Comunale,

#### IL RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N. 3

**Vista** l'allegata proposta, che forma parte integrante del presente atto, del Responsabile del procedimento l'Istruttore Rosalia Di Piazza;

**Ritenuto** che l'istruttoria preordinata alla emanazione del presente atto consente di attestare la regolarità tecnica e la correttezza di quest'ultimo ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l'art.147 bis comma 1 del D.Lgs. 267/2000, con la firma del presente atto;

**Verificata** l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interessi, come previsto dall'art.6 bis della Legge n. 241/90 e ss.mm.ii.;

**Preso atto** dei pareri e dei visti resi da questo Responsabile e dal Responsabile dei servizi finanziari ai sensi dell'art. 147 bis comma 1 TUEL 267/2000 s.m.i., allegati al presente atto che ne formano parte integrante;

**Accertato** che, sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2018/2020;

**Tenuto conto** della propria competenza a provvedere in merito, ex art. 107 del D. Lgs. 18 agosto 2000, n.267;

**Ritenuto** di dovere in conseguenza provvedere;

**Visti:**

La L.R. n.48 dell'11.12.1991 e s.m.i., che modifica ed integra l'ordinamento regionale degli EE.LL.;

La L.R. 30/2000 e s.m.i.;

Il vigente Statuto dell'Ente;

La Determina Sindacale n. 5 del 26/2/2019 relativa al conferimento incarichi di Responsabili di Posizione Organizzativa;

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

Di approvare l'allegata proposta di determinazione a firma del Responsabile del procedimento l'Istruttore Rosalia Di Piazza, che ne forma parte integrante ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione e il dispositivo di cui alla proposta, che si intende integralmente trascritta.

**Il Responsabile dell'Area P.O. n. 3**

**F.to Geom. Giuseppe Ballone**



**COMUNE DI CASTELTERMINI**  
**Libero Consorzio Comunale di Agrigento**  
**Proposta di Determinazione di P.O. n. 3**

**SERVIZIO 5 – SICUREZZA**

<b>OGGETTO:</b>	Liquidazione fattura alla Società MEDI.LAV. srl medicina del lavoro per l'espletamento dell'incarico per il servizio di sorveglianza sanitaria Medico Competente e prestazioni sanitarie per gli adempimenti di cui al D. Lgs. 81/08 e smi, - Anno 2018. CIG: Z4414F0B1B.
-----------------	--

**Il Responsabile del Procedimento**

**Dato atto** che il presente procedimento è stato avviato in data odierna e che la Responsabile del procedimento è l'Istruttore Amministrativo Rosalia Di Piazza;

**PREMESSO:**

**Che** con Determinazione n. 122 del 05.08.2015 si è provveduto ad affidare alla Società MEDI. LAV. Srl, medicina del lavoro, l'incarico per il servizio di sorveglianza sanitaria, Medico Competente e prestazioni sanitarie, per gli adempimenti di cui al D. Lgs. 81/08 e smi, per anni tre;

**Che** con Determinazione n. 99 dell'11.06.2015 è stata impegnata, relativamente all'anno 2018, la somma pari ad **Euro 2.952,40 onnicomprensiva**;

**Che** il servizio in argomento è stato regolarmente effettuato dalla suddetta Società;

**Vista** la fattura n. 136/PA del 27.12.2018 redatta ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 633/72 N. 4 (esente), prodotta dalla Società MEDI. LAV. srl, con sede legale in via Plinio, 1 a Mistretta (ME) – P.I. 02112320839, per un importo pari ad **Euro 2.952,40**;

**Verificato:**

- **Che** la fattura sopra indicata riporta il seguente CIG: Z4414F0B1B;
- **Che** il DURC risulta regolare;

**Verificata** l'insussistenza dell'obbligo di astensione e di non essere, quindi, in posizione di conflitto di interessi, come previsto dall'art. 6 bis della Legge n. 241/90 e ss. mm. e ii.;

**Accertato** che sono state rispettate le misure e le prescrizioni previste dal P.T.P.C.T. del triennio 2019/2021;

**Ritenuto** di dovere procedere alla liquidazione della fattura in argomento alla suddetta Società;

**Visti:**

La L.R. n. 48 dell'11.12.1991 s.m.i., che modifica ed integra l'ordinamento regionale degli EE. LL.;

In particolare, la L.R. 30/2000 s.m.i.;

Il vigente Statuto dell'Ente;

La Determina Sindacale n. 5 del 26/2/2019 relativa al conferimento incarichi di Responsabili di Posizione Organizzativa;

**PROPONE**

**Di approvare**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L.R. n. 10/1991 e s.m.i., le motivazioni di fatto e di diritto di cui alla parte introduttiva alla presente determina;

**Di liquidare** alla Società MEDI. LAV. srl , con sede legale in via Plinio, 1 a Mistretta (ME) – P.I. 02112320839, per un importo pari ad **Euro 2.952,40** , come da fattura 136/PA del 27.12.2018 redatta ai sensi dell'art. 10 del D.P.R. 633/72 N. 4 (esente), relativa all'espletamento dell'incarico per il servizio di sorveglianza sanitaria Medico Competente e prestazioni sanitarie per gli adempimenti di cui al D. Lgs. 81/08 e smi, - Anno 2018.

**Di accreditare** la suddetta somma come specificato nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari della ditta;

**Di fare fronte alla spesa** con i fondi impegnati con la Determinazione n. 99 dell'11.06.2015;

**Di accertare**, ai sensi dell'articolo 183 comma 8 del D. Lgs. 267/2000 che il programma dei pagamenti è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica;

**Dare atto :**

**Che** la presente determinazione è esecutiva dalla data di riscontro e approvazione del parere di regolarità contabile e/o attestazione di copertura finanziaria da parte del Settore Finanziario dell'impegno di spesa e degli altri adempimenti contabili;

**Che** ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativa, di cui all'art. 147 bis comma 1 D.Lgs. 267/2000, che la regolarità tecnica del presente provvedimento, in ordine alla legittimità e correttezza dell'azione amministrativa, sarà attestata con il parere favorevole, che sarà reso da parte del Responsabile di P.O. n. 3;

**Che** ai fini del controllo preventivo di regolarità contabile, di cui all'art. 147 bis comma 1 D. Lgs. 267/2000 e del regolamento comunale sui controlli interni, che il presente provvedimento sarà sottoposto a controllo contabile, da parte del responsabile dei servizi Finanziari, il quale renderà il proprio parere e/o l'attestazione di copertura finanziaria, che sarà allegato al presente atto per formarne parte integrante;

**Di pubblicare** il presente atto escludendo i dati sensibili e/o personali, all'albo pretorio on line, nel sito del comune ai sensi dall'art. 6 della L.R. 11/2015.

**La Responsabile del Procedimento**  
**F.to Rosalia Di Piazza**

---

---

---

**CONTROLLO CONTABILE**

Controllo contabile con esito **Favorevole**

**L'impiegato addetto**

Gaetano Mondello

Casteltermini 27.05.2019

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

Parere con esito **Favorevole**

**Liq. 183**

**Il Responsabile Servizi Finanziari**  
F.to Rag. Teresa Spoto

Casteltermini 28.05.2019

---

---

**ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE**  
**Si Certifica**

- che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio on line il giorno \_\_\_\_\_ per rimanervi per quindici giorni consecutivi n. Reg. albo \_\_\_\_\_ ;
- che la presente determinazione è stata altresì pubblicata, nel sito internet di questo comune con decorrenza dal \_\_\_\_\_ ai sensi dell' art. 6 L.R. 11/2015;

Casteltermini,li

Il Responsabile Albo On Line

- che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web del Comune Amministrazione Trasparente, sottosezione \_\_\_\_\_ in formato integrale e/o tabellare, escludendo i dati sensibili e/o personali e secondo quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 e s.m.i., dal Responsabile del Procedimento Sig. \_\_\_\_\_.

Il Responsabile del Procedimento

---

---