



# COMUNE DI RADDUSA

(Città Metropolitana di Catania)

C.A.P. 95040

C.F. 82001950870

Servizio di Tesoreria C.C.P.: 15897952

☎ 095/662060

FAX 095/662982

## AREA AMMINISTRATIVA

DETERMINA

N. 08

DEL 09 GEN. 2017

REGISTRO GENERALE

N. 03

DEL 09/01/2017

**OGGETTO: Liquidazione oneri all'Istituto Oncologico del Mediterraneo di Viagrande, permessi amministrativi L.R. 30/2000 Consigliere Cigna Attilio.**

### IL Capo Area

**Premesso** che con determina del Responsabile n. 187 del 21/11/2016 r.g. n. 293 del 23/11/2016 si è proceduto all'impegno della somma di €. 869,88 per il pagamento dei permessi amministrativi retribuiti, relativi all'anno 2015, al datore di lavoro " Istituto Oncologico del Mediterraneo di Viagrande, per il Cons. Cigna Attilio;

**Vista** la nota prot. 238 del 26/07/2016, pervenuta a questo Ente il 28/07/2016 prot. 6995, dell' Istituto Oncologico del Mediterraneo di Viagrande;

**Ritenuto**, pertanto, dover provvedere al rimborso della sopracitata somma;

**Visto** l'art.184 del TUEL;

**Visto** l'art. 33 del vigente Regolamento di Contabilità, approvato con Delibera di Consiglio Comunale n. 13 del 20/06/2005 ;

**Visto** l'art. 64 e 65 dello Statuto Comunale;

**Vista** la determina del Sindaco n. 7 del 23/05/2016. di nomina titolare della posizione organizzativa;

### DETERMINA

Per la causale in premessa:

- 1) **Di liquidare** e pagare all'Istituto Oncologico del Mediterraneo s.p.a., con sede in Viagrande (CT) Via Penninnazzo n.7, la somma € 869,88 Codice IBAN: IT15J0513216900814570081820-
- 2) **Di dare atto**, inoltre che il presente provvedimento rientra tra le obbligazioni già assunte dall' Ente, ai sensi dell'art. 164, del D.L.gs. n. 267/2000.
- 3) **Di prelevare** la complessiva somma di €. 869,88 dal Cap. 101100, impegno 2797/2016, del redigendo Bilancio 2016, codice 1.03.02.01.002, ove risulta impegnata per effetto della propria determina n. 187 del 21/11/2016 - R.G. n. 293 del 23/11/2016.
- 4) Il presente provvedimento sarà pubblicato all'albo pretorio on line dell'Ente per 15 gg. consecutivi,

nonché nella sezione “Amministrazione Trasparente”, ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

- 5) **Di trasmettere** copia della presente determinazione al Servizio Finanziario per i conseguenti adempimenti di sua competenza.



Il Capo Area



---

-SERVIZIO FINANZIARIO-

IMPEGNO: N. 2797/2016  
LIQUIDAZIONE: N. \_\_\_\_\_  
MANDATO: N. \_\_\_\_\_  
REVERSALE: N. \_\_\_\_\_

Visto: Si attesta la regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria.

Raddusa, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile dell'Area Finanziaria  
(rag. Grazia Sofia Giangrasso)

---