

-+



# COMUNE DI RADDUSA

(Prov. di Catania)

C.A.P. 95040  
C.F. 82001950870

☎ 095/662060  
FAX 095/662982

## AREA N. 1 " AFFARI GENERALI E SEGRETERIA" (Ufficio del Personale)

DETERMINAZIONE N. 06 DEL 15 GEN. 2015

REGISTRO GENERALE N. 06 DEL 19 GEN. 2015

**OGGETTO:** Adeguamento stipendio e corresponsione indennità di capo area alla dipendente Sig.na Giangrasso Grazia Sofia, per le funzioni di Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria. Impegno di spesa.

### Il Capo Area

#### Visti:

- la determinazione sindacale n. 1 in data 12/01/2015, avente ad oggetto: "Proroga Nomina Capi Area di posizione organizzativa 1,2,3 e 4. (Periodo 01/01/2015 - 28/02/2015)";
- la determinazione sindacale n. 2 in data 12/01/2015, avente ad oggetto: "Proroga integrazione orario e contratto individuale di lavoro, alla dipendente Giangrasso Grazia Sofia, per conferimento incarico a tempo determinato di Responsabile dell'area n.2";

**Ravvisata** la necessità di assumere il relativo impegno di spesa limitatamente al periodo 01/01/2015 e sino al 28/02/2015;

**Visto** il contratto individuale di lavoro;

**Visto** l'art. 163 del D.L.vo n.267/2000;

**Visto** l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia;

### DETERMINA

- 1) Impegnare la somma complessiva di €. 2.450,32 comprensiva di oneri riflessi, da corrispondere, per il periodo 01/01/2015 e sino al 28/02/2015, al Rag. Giangrasso Grazia Sofia, responsabile dell'Area n. 2, imputando la stessa ai capitoli 1025-1026-1027;
- 2) **Di dare** mandato all'Ufficio di Ragioneria di procedere alla liquidazione mensile dell'adeguamento economico spettante alla sunnominata dipendente;
- 3) **Di dare atto** che la presente determinazione:  
E' esecutiva dal momento dell'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria.  
Va pubblicata all'Albo Pretorio di questo Ente per 15 gg. consecutivi.

IL CAPO AREA  
(Dr. Sebastiano Moschetti)

Il Responsabile del Servizio finanziario per la regolarità contabile e per la copertura della spesa esprime parere favorevole.

Addì 16. 01. 2015



**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE**

Su attestazione del Messo C.le si certifica che copia conforme della presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio a partire dal giorno \_\_\_\_\_ per 15 gg. consecutivi.

19 GEN. 2015

Addì \_\_\_\_\_

**Il Messo Comunale**

**Il Capo Area**