



**COMUNE DI AMANTEA**  
( Provincia di Cosenza )

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**AREA RISORSE UMANE**

n° Registro del Servizio      258		DATA ESECUTIVITÀ _____	
n° Registro Generale <u>1724</u>			
n° ALBO <u>745 del -3 NOV. 2015</u>			
TRASMISSIONE A:	<input type="checkbox"/> SINDACO	<input type="checkbox"/> SEGRETARIO	<input type="checkbox"/> ALTRI _____

**Oggetto :** Liquidazione indennità mese di **ottobre** per n°1 ( **uno** ) tirocini formativi .

L'anno duemila    quindici    , il giorno 28    del mese di **ottobre** nel proprio ufficio;

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**Premesso:**

**Visti** gli artt. 107 e 109, comma 2 del D.lgs. n. 267/2000 e l'art. 68 dello Statuto comunale;

**Visto** il decreto sindacale del 21/01/2013 , con il quale sono state conferite al sottoscritto dott. Mario Aloe le funzioni di Responsabile del Settore “ Risorse Umane-Attività produttive- Affari Legali “;

**Visto** il regolamento sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi, approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 605 del 13.8.1997, nel testo coordinato con le successive modificazioni, approvato con deliberazione della Giunta comunale n. 343 del 19.12.2007;

**Visto** il regolamento di contabilità dell'Ente, approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 9 del 31.10.1997, nel testo vigente ;

**Vista** delibera di G.M. n° 157/2014 con la quale si proceduto all'attivazione di n° 5 tirocini formativi ;

**Vista** delibera di G.M. n°30/2015 con la quale si proceduto all'attivazione di n°1 tirocini formativi ;

**Viste** le determinazioni n° 329/14 e 397/14 a firma del responsabile del settore risorse umane ;

**Visti** i progetti formativi relativi ai n° 2 tirocinanti interessati ;

**Viste** le comunicazioni obbligatorie UNILAV relative ai tirocinanti indirizzate alla INPS ,

**Ritenuto** dover e poter provvedere alla liquidazione delle indennità relative al mese di **settembre/ottobre** ;

Tutto ciò premesso

**DETERMINA**

-di liquidare la indennità relativa al mese di **settembre/ottobre** pari ad **€ 500,00** a favore del tirocinante di seguito elencato :

Parise                                  Claudia                                  13/1/1988                                  Cetraro                                  IT56 I1030678060000000003400

-di dare atto che la spesa relativa risulta prenotata con determina n°30 del 20/02/2015 a firma del responsabile del settore Risorse umane come di seguito riportato :

intervento      capitolo  
1010301      80136/0      € 500,00

la presente determinazione:

- a) ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'albo pretorio comunale da oggi e per quindici giorni consecutivi;

di trasmettere copia della presente determinazione:

- a) All'ufficio di Ragioneria per il visto di regolarità contabile ed attestato di copertura finanziaria, ai sensi dell'art.153, comma 5 del D.Lgs. 18.08.2000, n.267;
- b) All'ufficio Segreteria per la pubblicazione all'Albo pretorio;
- c) Al Responsabile del Settore Personale, per opportuna conoscenza e/o per quanto di propria competenza;

Il responsabile del settore Risorse Umane  
dott. Mario ALOE

**UFFICIO DI RAGIONERIA**

**Visto per la regolarità contabile ed attestazione di copertura finanziaria ai sensi dell'art.153, comma 5, d.lgs. 18.8.2000, n°267(testo unico enti locali) ed art.7 regolamento di contabilità.**

Intervento 1010301 Capitolo 80136/0 PEG

Bilancio Corrente Esercizio -

Competenza     Residui

Si da atto che la copertura finanziaria è assicurata dallo stanziamento sopra individuato, che presenta la situazione contabile come da prospetto a fianco.

Si da altresì atto, ai sensi dell'art. 9, comma 2 del D.L.1.7.2009, n. 78, conv. con modifiche in legge 3.8.2009, n. 102, che il programma dei pagamenti derivante dal presente provvedimento è compatibile con gli stanziamenti complessivi di bilancio e con le regole di finanza pubblica vigenti per il Comune di Amantea alla data sotto indicata.

Data \_\_\_\_\_

-somma stanziata.....  
-variaz. in aumento.....  
-variaz. in diminuzione.....  
-somme già impegnate.....  
-somma disponibile.....

Data .....

Il Responsabile

Dr. *Maria Luisa Mercuri*

