



COMUNE DI S. ALESSIO SICULO

Provincia di Messina

Partita I.V.A. 00347890832 Tel. 0942 - 751036 Fax. 0942 - 756519

E-mail: ufficiotecnico@comune.santalessiosiculo.me.it

E-mail P.E.C.: utc.comunesantalessiosiculo@dgpec.it

UFFICIO TECNICO SETTORE LL.PP.

DETERMINA DEL SOSTITUTO RESPONSABILE DELL'AREA TECNICA

N. 10 Del 12-01-2018

OGGETTO: Impegno di spesa per l'avviamento di n. 3 beneficiari di borse lavoro progetto assistenza inoccupati di lunga durata, denominato "Working and clean" periodo dal 01.01.2018 al 28.02.2018.

Premesso che:

- l'ATO ME 4, con nota prot. 10916 del 27/12/2017, asseverata al protocollo generale dell'ente al n. 8781 del 27/12/2017, ha trasmesso la proroga sino al 28/02/2018 del "Progetto assistenza inoccupati di lunga durata denominato "WORKING AND CLEAN" per l'anno 2018;
- con determina del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 134 del 17.06.2016, è stato approvato l'avviso al pubblico i criteri di selezione e gli allegati ed è stata impegnata la spesa complessiva di €. 7.000,00;
- con determina del Responsabile dell'Area Amministrativa n. 143 del 06.07.2016, è stata approvata la graduatoria e sono stati individuati i beneficiari;
- con nota prot. 8707 del 22/12/2017, l'amministrazione ha dato comunicazione al fine di non interrompere il servizio nelle more dell'avviamento dei nuovi beneficiari;

Ritenuto necessario impegnare le somme per la prosecuzione del servizio e l'avviamento dei tre beneficiari di borse lavoro come sopra individuati per il periodo sino al 28/02/2018, per il pagamento dell'INAIL, per la stipula di una polizza per i danni da Responsabilità civile verso Terzi, per l'espletamento del servizio, per la formazione e informazione dei lavoratori, per le visite mediche e per la fornitura dei D.P.I.;

Ravvisate le ragioni di urgenza al fine di evitare problemi igienico sanitari derivanti dalla mancata pulizia del centro urbano, e necessario impegnare le somme in gestione provvisoria;

Vista la Determina Sindacale n. 12 del 30/06/2017 di nomina del Responsabile dell'Area Tecnico-Manutentiva;

Vista la L.R. 23/98 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il D.lgs. n. 267/2000 e successive modifiche ed integrazioni;

Visto il D. L.vo n. 50/2016 e s.m.i.;

Visto il D. lgs n. 56 del 19/04/2017 (decreto correttivo)

Viste le leggi vigenti in materia;

DETERMINA

- 1) Di prendere atto della superiore premessa, da ritenersi qui integralmente trascritta;
- 2) Di impegnare la somma necessaria, come da attestazione del Responsabile dell'Area Economico finanziaria, **per la prosecuzione del servizio e l'avviamento dei tre beneficiari di borse lavoro per il periodo sino al 28/02/2017, pari ad €. 5.000,00, per il pagamento dell'INAIL, per la stipula di una polizza per i danni da Responsabilità civile verso Terzi, per l'espletamento del servizio, per la formazione e informazione dei lavoratori, per le visite mediche e per la fornitura dei D.P.I. in gestione provvisoria ai sensi dell'art. 163 comma 2, come da attestazione del Responsabile dell'Area Economico Finanziaria;**
- 3) Di trasmettere copia della presente, al Ragioniere Comunale per la copertura finanziaria, al Sindaco, al Presidente del Consiglio, all'A.T.O. ME 4 per quanto di competenza **e che copia con i visti d'avvenuta notifica venga restituita allo scrivente.**

Sant'Alessio Siculo, li 09-01-2018



Il Sostituto Responsabile dell'Area Tecnica
Geom. Giuseppe Domenico Moschella

PARERE TECNICO

Il Responsabile del servizio interessato

VISTO l'art.12 della L.r.n.30/2000 che modifica l'art. 1, lettera h) della L.R.n.48 /1991;
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica

ESPRIME PARERE favorevole

Li 09-11-2018



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PARERE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Il Responsabile del servizio finanziario

VISTO l'art.12 della L.r.n.30/2000 che modifica l'art. 1, lettera h) della L.R.n.48 /1991;
Ai sensi e per gli effetti delle disposizioni legislative sopra menzionate;
Per quanto concerne la sola regolarità tecnica

ESPRIME PARERE favorevole

Li _____

ATTESTA

la copertura finanziaria della complessiva spesa di EURO 5.000,00
sui seguenti codici e numeri:

| | |
|---|------------------|
| Codice <u>08.03_1.03.02.15.004 (1544)</u> | Codice _____ |
| Competenza <u>X</u> | Competenza _____ |
| Residui _____ | Residui _____ |
| Intervento <u>imp. 2</u> | Intervento _____ |

Li _____



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO