



**COMUNE DI ALTARE**  
**Provincia di Savona**

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

<b>DETERMINAZIONE NUMERO 3</b>	<b>REG. GENERALE NUMERO 6</b>
<b>DEL 09/01/2019</b>	<b>DEL 09/01/2019</b>

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Visto l'allegato A2 al D.L. 118/2014, punto 6

Visto l'art. 184 del D.lgs. 267/2000

Visto il Vigente Regolamento comunale di Contabilità;

Visto l'art. 3, comma 4 del D.L. 118/2014;

visto l'art. 17-ter Del DPR 633/1972;

VISTO il provvedimento sindacale di nomina numero 3061/2017

Richiamati gli atti inerenti le convenzioni con il Comune di Cairo M.te il comune di Spotorno per il comando dell' Ing. Scarrone Mirco Responsabile Area Tecnica ;

VISTE le note dei Comuni interessati : prot. 17/2019 Comune di Cairo M.te rimborso mesi ottobre e novembre 2018 Euro 2966,79 - prot. 7000 del 24/12/2018 Comune di Spotorno mese di dicembre euro 1602,78

Visto l'allegato alla presente determinazione in cui si indicano le fatture/parcelle elettroniche liquidate con il presente atto

**Attesta**

l'esigibilità dell'obbligazione assunta a seguito di verifica della regolarità della prestazione resa in corso esercizi 2018, la rispondenza al prezzo convenuto, ai termini ed alle altre condizioni pattuite all'atto dell'impegno, la conformità alla legge dei documenti contabili prodotti;

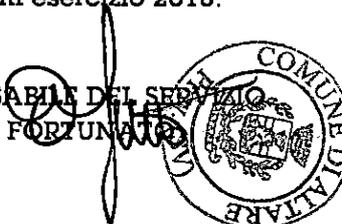
Pertanto

**Determina**

di Liquidare la somma di euro **4569,57 ONERI STIPENDIALI)** mediante le **Modalità di pagamento GIROFONDI BANCA ITALIA**, trasmettendo il presente atto per l'emissione del relativo ordinativo di pagamento da imputarsi ai capitoli di spesa **1081 e 1082 del redigendo Bilancio di Previsione 2019/2021, gestione rp mantenuti esercizio 2018.**

Altare, 09/01/2019

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Daniela FORTUNATO



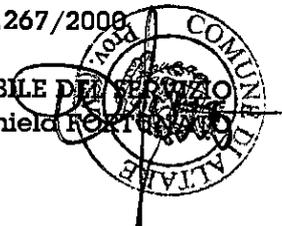
---

## Parere di regolarita' tecnica amministrativa

---

Si esprime parere di regolarità tecnica attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa favorevole, ai sensi art. 147-bis comma 1, del vigente D.L.267/2000.  
Altare, 09/01/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
Daniela Rossi





ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

Allegato alla determinazione n. 3 del 09/01/2019  
(AREA FINANZIARIA) - REG. GEN. N. 6091 del 9/1/2019

VISTO di regolarità contabile di cui all'art. 151 Dlgs 267/2000 di copertura finanziaria

Altare 09/01/2019 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO  
Daniela FORTUNATO

EMESSI IN DATA 10/01/2019

MANDATO/I NUMERO/I 25 - 26 (STORNO - CARO M.TE)

REVERSALE/I NUMERO/I \_\_\_\_\_

Certificato di pubblicazione al n. 20 /2019

La presente determinazione, al fine della pubblicità sugli atti e della trasparenza dell'azione amministrativa è stata pubblicata all'albo pretorio Comunale on-line del Comune sul sito [www.comune.altare.sv.it](http://www.comune.altare.sv.it), come previsto dall'art. 32 comma 1 della Legge 69/2009 per rimanervi affissa quindici gg consecutivi a far data dal 10/01/2019

f.to L'istruttore amministrativo

Simona Patetta

Prot. 7000 del 24/12/18



COMUNE DI SPOTORNO  
Provincia di Savona

AREA AFFARI GENERALI  
Settore Organizzazione e Sviluppo Risorse Umane

Foto

Al Comune di  
**ALTARE**

P.E.C. [comune.altare.sv@legalmail.it](mailto:comune.altare.sv@legalmail.it)

e p.c. Al Responsabile Area Economico  
Finanziaria

**SEDE**

**OGGETTO:** Convenzione tra il Comune di Spotorno ed il Comune di Altare per  
utilizzo del Dipendente M.S. - **PERIODO DAL 01/12/2018 AL  
31/12/2018.**

In riferimento alla convenzione per l'utilizzo del dipendente M.S.,  
stipulata in data 07/12/2018, in allegato alla presente si invia il rendiconto,  
come previsto dalla stessa, concernente il periodo in oggetto, per un importo  
complessivo di **€ 1.602,78.**

L'importo di cui sopra dovrà essere versato entro e non oltre 15 giorni  
dal ricevimento della presente alle seguenti coordinate bancarie: Girofondi  
Bankitalia - Tesoreria Unica Contabilità Speciale IT03 F 01000 03245  
143300302494.

In attesa di riscontro, si porgono cordiali saluti.



IL RESPONSABILE AREA  
AFFARI GENERALI

*Simonetta GRAVANO*



Via Aurelia n. 60  
17028 Spotorno (SV)  
Tel. 019 746971 - Fax 019 746651  
C.F./P.IVA: 00232910091

Responsabile dell'Area : Simonetta Gravano  
Responsabile del Procedimento: Simonetta Gravano Tel. 019/74697204  
e-mail: [ufficio.personale@comune.spotorno.sv.it](mailto:ufficio.personale@comune.spotorno.sv.it)  
e-mail: [protocollo@comune.spotorno.sv.it](mailto:protocollo@comune.spotorno.sv.it)  
posta certificata: [protocollo@pec.comune.spotorno.sv.it](mailto:protocollo@pec.comune.spotorno.sv.it)  
Sito internet [www.comune.spotorno.gov.it](http://www.comune.spotorno.gov.it)

RENDICONTO ONERI CONVENZIONE TR IL COMUNE DI SPOTORNO ED IL COMUNE DI ALTARE  
M.S.

PERIODO: DAL 1 AL 31/12/ 2018

SPESA PER EMOLUMENTI E CONTRIBUTI

VOCI RETRIBUTIVE	MENSILE	CONTRIBUTI EX CPDEL	CONTRIBUT I TFS	INAIL	IRAP	TOTALE ONERE
STIPENDIO TABELLARE	€1.844,62	439,02	53,13	11,18	156,79	2.504,74
SCATTI	€276,37	65,78	7,96	1,67	23,49	375,27
RETRIBUZIONE DI POSIZIONE		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSEGNO PERSONALE NON RIASSORBIBILE		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INDENNITA' COMPARTO	51,90	12,35	0,00	0,31	4,41	68,98
<u>ELEMENTO PEREQUATIVO</u>	<u>9,00</u>	2,14	0,00	0,05	0,77	11,96
<u>TREDICESIMA</u>	<u>180,14</u>	42,87	5,19	1,09	15,31	244,60
ASSEGNI FAMILIARI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTALI</b>	<b>2.362,03</b>	<b>562,16</b>	<b>66,27</b>	<b>14,31</b>	<b>200,77</b>	<b>3.205,55</b>

1.602,78 €

CAP 1081/2 I 510 CAIRO OTT/NOV  
CAP 1081/1 I SPOTORNO

Ufficio Ragioneria - Comune di Altare

D. 3 del 9/01/2019 gen 6

**Da:** Comune Altare - Area Finanziaria <areafinanziaria@comunealtare.it>  
**Inviato:** mercoledì 2 gennaio 2019 12:23  
**A:** ragioneria@comunealtare.it; areafinanziaria@comunealtare.it  
**Oggetto:** Rimborso Sign. SCARRONE Mirco -  
**Allegati:** rimborso\_SCARRONE\_Mircoaltare.xls; Rimborso Sign. SCARRONE Mirco - (26,7 KB)

del 9/1/19

Comune di Altare

Prot. 0000017 del 02/01/2019

Oggetto: Rimborso Sign. SCARRONE Mirco -

codice archiviazione: 55638

**"AVVERTENZE AI SENSI DEL DLGS 196/2003**

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica e/o nei file/s allegato/i, sono da considerarsi strettamente riservate. Il loro utilizzo è consentito esclusivamente al destinatario del messaggio, per le finalità indicate nel messaggio stesso. Qualora riceveste questo messaggio senza esserne il destinatario, Vi preghiamo cortesemente di darcene notizia via e-mail e di procedere alla distruzione del messaggio stesso, cancellandolo dal Vostro sistema; costituisce comportamento contrario ai principi dettati dal Dlgs 196/2003 il trattenere il messaggio stesso, divulgarlo anche in parte, distribuirlo ad altri soggetti, copiarlo, od utilizzarlo per finalità diverse."

calcolo rimborso SCARRONE Mirco  
dal 1° ottobre al 30 novembre 2018

Comune di ALTARE

<b> mese di ottobre 2018</b>					
totale ore	78	totale ore mensili contratto 156			<b>RIMBORSO</b>
totale voci fisse mensile		2.181,89			
totale voci fisse periodo		1.090,95		1.090,95	
calcolo oneri carico ente					
oneri CPDEL		imponibile	totale	periodo	
23,80%		1.090,95	259,65	259,65	259,65
oneri IRAP					
8,50%		1.090,95	92,73	92,73	92,73
oneri INADEL					
3,60%		848,40	30,54	30,54	30,54
INAIL			totale	periodo	
versamento 2018			228,71	9,53	9,53

<b> mese di novembre 2018</b>					
totale ore	78	totale ore mensili contratto 156			<b>RIMBORSO</b>
totale voci fisse mensili		2.181,89			
totale voci fisse periodo		1.090,95		1.090,95	
calcolo oneri carico ente					
oneri CPDEL		imponibile	totale	periodo	
23,80%		1.090,95	259,65	259,65	259,65
oneri IRAP					
8,50%		1.090,95	92,73	92,73	92,73
oneri INADEL					
3,60%		848,40	30,54	30,54	30,54
INAIL			totale	periodo	
versamento 2018			228,71	9,53	9,53

			<b>totale</b>	<b>2.966,79</b>	