



**COMUNE DI CASTELLANA SICULA**  
**PROVINCIA DI PALERMO**



P.zza Avv. P. Miserendino snc - 90020 - tel. 0921558232 - fax 0921.762007  
PEC: amministrativo@pec.comune.castellana-sicula.pa.it - E-mail: escelfo@comune.castellana-sicula.pa.it  
sito web: [www.comune.castellana-sicula.pa.it](http://www.comune.castellana-sicula.pa.it)

**1° SETTORE AMMINISTRATIVO**

SERVIZI AMMINISTRATIVI

**DETERMINA N. 129**

**Data 25/05/2016**

Oggetto: Liquidazione somma per servizio civico di spazzamento in favore di B.L.M.

Tipologia: Liquidazione

Nome Fornitore: B.L. M.;

Importo: € 750,00;

Norma o titolo: Relazione Assistente sociale protocollo n. 1696 del 09 febbraio 2016;

Ufficio e funzionario: Responsabile Settore Amministrativo Dr. Vincenzo Scelfo;

Modalità affidamento: Affidamento diretto compiti di servizio civico;

LINK: ;

## Il Responsabile del Settore Amministrativo

Premesso :

- Che l'AMA, Alte Madonie Ambiente S.p.A, ha comunicato la possibilità di proseguire il progetto di servizio civico di spazzamento e di pulizia a suo tempo avviato avvalendosi dell'istituto del servizio civico, destinando a tal fine al Comune apposite somme ;
- che la spesa necessaria sarà anticipata dal Comune e poi compensata al momento del pagamento delle fatture relative al servizio di raccolta dei rifiuti prestato ;
- che nel nostro Comune l'istituto del servizio civico è disciplinato dall'art. 6 del regolamento di assistenza economica approvato con deliberazione del C.C. n. 58 del 30/09/2003, come modificato e integrato con deliberazione del C.C. n. 15 del 14/05/2004, ed è finalizzato a favorire l'integrazione sociale delle persone in particolare stato di bisogno mediante l'impegno in attività di pubblica utilità ;
- che ai soggetti avviati ad attività di servizio civico, per un periodo non superiore a 3 mesi (prorogabile per ulteriori 3 mesi) di norma per 2 ore giornaliere e per 50 ore mensili, spetta un compenso mensile forfettario di € 250,00 a titolo di contributo assistenziale, commisurato in ogni caso alle ore di servizio prestate ;
- che su segnalazione dell'Assistente Sociale prot. n. 1696 del 09/02/2016 è stato avviato alle attività di servizio civico per tre mesi il Signor B.L.M., meglio identificato in atti;
- che occorre procedere alla liquidazione dell'importo dovuto a titolo di contributo assistenziale al predetto in relazione al servizio civico prestato nel periodo Febbraio – Maggio 2016;

Visti :

- il decreto legislativo n. 267/2000 ;
- l'art. 6 del vigente regolamento comunale di assistenza economica approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 58 del 30/09/2003, come modificato e integrato con deliberazione del C.C. n. 15 del 14/05/2004 ;
- la comunicazione dell'UTC protocollo n. 6522 del 24/05/2016 ;
- la documentazione in atti ;

### DETERMINA

- di **liquidare** e pagare in favore del Signor B.L.M., meglio identificato in atti, la somma di € 750,00 ciascuno, per l'attività di servizio civico prestata nel periodo dal 16/02/2016 al 23/05/2016, quale importo forfettario a titolo di contributo assistenziale (commisurata a 150 ore di servizio civico) ;
- di imputare la spesa anzidetta come segue :
  - o € 240,00 al Cap. 29340, Miss. 9, Progr. 3, Tit. 1, residui 2015, dove risulta impegnata con la determinazione del responsabile del Settore Amministrativo n. 33 dell' 11/02/2016;
  - o € 510,00 al Cap. 29340, Miss. 9, Progr. 3, Tit. 1, del bilancio pluriennale 2015/2017, esercizio 2016, ove risulta impegnata con la determinazione del responsabile del Settore Amministrativo n. 91 del 18/04/2016 ;
- di dare atto che la somma anzidetta sarà compensata al momento del pagamento all'AMA S.p.A. delle fatture relative al servizio di raccolta dei rifiuti prestato ;
- di trasmettere copia della presente al Responsabile del Settore Economico e Finanziario per i provvedimenti di competenza .

Il Funzionario Responsabile  
Dr. Vincenzo Scelfo

Verificati i documenti allegati , effettuati i controlli e riscontri amministrativi , contabili e fiscali ai sensi dell'art. 184 , comma 4 , del D. Lgs. n. 267/2000 , si dispone l'emissione del mandato di pagamento .

Addì, \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

\_\_\_\_\_

Capitolo _____	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n. _____	Euro _____
Capitolo _____	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n. _____	Euro _____
Capitolo _____	<input type="checkbox"/> Prenotazione <input type="checkbox"/> Impegno n. _____	Euro _____