



**COMUNE DI CASTELLANA SICULA**  
**CITTA' METROPOLITANA 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. 202**

**Data 17/07/2018**

Oggetto: Liquidazione somma per servizio civico di spazzamento periodo maggio – luglio 2018

Tipologia: Liquidazione  
Nome Fornitore: Z.M.C. – C.T.;  
Importo: € 500,00 ciascuno;  
Norma o titolo: Determina Responsabile Settore Amministrativo n. 173/2017;  
Ufficio e funzionario: Responsabile Settore Amministrativo Dr. Vincenzo Scelfo;  
Modalità affidamento: Selezione pubblica per attività 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 con determinazione del Responsabile del Settore Amministrativo n. 173 del 04/09/2017 è stata approvata la graduatoria per l'avvio alle attività di servizio civico nel periodo 2017/2018 ;
- che sono state avviate al servizio civico, tra gli altri, le signore di seguito elencate meglio identificate in atti:
  - o Z.M.C. ;
  - o C.T. ;
- che occorre procedere alla liquidazione dell'importo dovuto a titolo di contributo assistenziale ai predetti in relazione al servizio civico prestato nel periodo maggio - luglio 2018;

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 prot. n. 8498 dell' 11/07/2018 ;
- la documentazione in atti ;

### DETERMINA

- di **liquidare** e pagare in favore delle Signore Z.M.C. e C.T., meglio identificate in atti, la somma di € 500,00 ciascuna per il servizio civico prestato nel periodo maggio – luglio 2018 quale importo forfettario a titolo di contributo assistenziale (commisurato a 100 ore di servizio civico) ;
- di imputare la somma anzidetta al Cap. 29340, codice di bilancio 09.03 – 1.03.02.15 del bilancio 2018/2020, esercizio 2018, ove risulta impegnata con la determinazione del responsabile del Settore Amministrativo n. 201 del 17/07/2018;
- 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 _____