

**DISTRETTO SOCIO –SANITARIO
D2**

**ALESSANDRIA DELLA ROCCA – BIVONA – CIANCIANA – SAN BIAGIO PLATANI –
S. STEFANO QUISQUINA**

COMUNE CAPOFILA : BIVONA

DETERMINAZIONE

SEGRETARIO COMUNALE

N. 43 DEL REG. DATA 02.07.2019

N. 495 DEL REG. GEN. DATA 02.07.2019

**Oggetto: Liquidazione Borse Lavoro Adulti - Azione Prima Piano di Zona 2013/2015 III
Annualità.**

L'ANNO DUEMILADICIANNOVE IL GIORNO DUE DEL MESE DI LUGLIO NEL PROPRIO UFFICIO,

IL SEGRETARIO COMUNALE

DOTT. VASILE SALVATORE

Vista la proposta del Coordinatore del G.P. che qui di seguito viene trascritta:

“Premesso

- Che con determinazione del Segretario del Comune di Bivona n. 11 del 05.03.2019 è stata avviata l'azione prima del P.d.Z. 2013/2015 “Borse lavoro adulti”(III annualità);
- Considerato che i soggetti di cui all'allegato elenco hanno svolto l'attività dal 02.05.2019 al 01.06.2019, presso il Comune di Santo Stefano Quisquina (AG) come si rileva dalla comunicazione del medesimo Comune con nota prot. n. 5246 del 27.06.2019;

PROPONE

- Di liquidare a ciascuno dei soggetti di cui all'allegato elenco, fruitori dell'azione prima del P.d.Z. 2013/2015 “Borse lavoro adulti” III annualità, la somma indicata a fianco di ognuno;
- Di imputare la spesa complessiva di € 800,00 al titolo 1, missione 12, programma 04 (cap.2077) imp.230/15 liq. 80 giusto impegno assunto con determinazione n. 08/2015.
- Di omettere la pubblicazione dell'elenco per rispetto della privacy.

Il Coordinatore del G.P.
f.to F. Leto

Ritenuto di condividere la suindicata proposta;

Acquisita l'attestazione di cui all'art. 55 della L. 142/90 recepita dalla L. R. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;

DETERMINA

- Di approvare la proposta su estesa e in conseguenza di adottare il presente provvedimento con la narrativa, il dispositivo e l'allegato di cui alla proposta medesima che qui di seguito si intende integralmente trascritta.

IL DIRIGENTE

F.to Dott. S. Vasile

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

F.to Dott. S.Vasile

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo comunale dal _____ al _____
col n° _____ del Reg. di pubblicazione

IL MESSO

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione del messo, che la presente determinazione è stata affissa in copia integrale Albo Pretorio di questo Comune per quindici giorni consecutivi dal _____ al _____ ai sensi dell'art. 11 della L.R. 3/12/1991, n. 44.

IL SEGRETARIO COMUNALE
