DISTRETTO SOCIO –SANITARIO
D2

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

COMUNE CAPOFILA : BIVONA

DETERMINAZIONE

SEGRETARIO COMUNALE

N. 48 DEL REG. DATA 23.07.2019

N. 552 DEL REG. GEN. DATA 23.07.2019

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

L'ANNO DUEMILADICIANNOVE IL GIORNO VENTITRE 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 nel periodo compreso dal 06.06.2019 al 10.07.2019 presso il Comune di Bivona (AG), come si rileva dai fogli di presenza;
- Considerato che i soggetti di cui all'allegato elenco hanno svolto l'attività dal 14.06.2019 al 12.07.2019 presso il Comune di Santo Stefano Quisquina (AG), come si rileva dalla comunicazione del medesimo Comune con nota prot. n. 6067 del 16.07.2019;

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 € 2.400,00 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 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

F.to Dott. S. Vasile 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

_____