

**3DISTRETTO SOCIO –SANITARIO  
D2**

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

**COMUNE CAPOFILA : BIVONA**

**DETERMINAZIONE**

**SEGRETARIO COMUNALE**

---

**N. 66 DEL REG. DATA 05.11.2019**

**N. 800 DEL REG. GEN. DATA 05.11.2019**

---

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

---

L'ANNO DUEMILADICIANNOVE IL GIORNO CINQUE DEL MESE DI NOVEMBRE 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 02.10.2019 al 29.10.2019 presso il Comuni di Bivona (AG), come si rileva dall'attestazione del responsabile dell'Ufficio Tecnico del Comune di Bivona e dal 26 agosto 2019 al 23 Settembre 2019 presso il Comune di Cianciana giusta nota prot. n. 12897 del 22.10.2019;

#### 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 € **5.504,77** 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. G.B. Montemaggiore

---

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

\_\_\_\_\_

---