

# COMUNE DI A S U N I

Provincia di Oristano

## DETERMINAZIONE RESPONSABILE DEL SERVIZIO UFFICIO AMMINISTRATIVO

Numero 65 Del 13-07-16

<b>Oggetto:</b> GETTONI DI PRESENZA ANNO 2016. IMPEGNO A FAVORE DEI CONSIGLIERI COMUNALI
--

L'anno duemilasedici il giorno tredici del mese di luglio

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto l'art.107 del D.Lgs n.267/2000, in merito alle competenze e alle responsabilità dei Dirigenti;  
Visto il regolamento comunale sull'ordinamento degli uffici e dei servizi, adottato con deliberazione di G.C. n. 66 del 13/11/2002 e SS.MM.;  
Visto il Decreto Sindacale n. 3 del 7.07.2014 con il quale è stato attribuito al sottoscritto l'incarico di Responsabile del Servizio per l'area Finanziaria e Amministrativa, fino a nuove determinazioni;  
Richiamata la deliberazione del C.C. n. 6 in data 21/03/2016 con la quale è stato stabilito l'importo di € 15,34 da corrispondere ai Consiglieri Comunali per l'anno 2016 a titolo di gettone di presenza per l'effettiva partecipazione alle sedute di Consiglio;  
Considerato che ai componenti della Giunta Comunale non spetta il gettone di presenza per la partecipazione alle sedute di Consiglio poiché gli stessi percepiscono l'indennità di funzione di cui all'art. 82, c. 1 del D.Lgs 267-2000;  
Ritenuto dover provvedere,

### DETERMINA

Di impegnare:

- la somma di € 850,00 a favore Consiglieri Comunali a titolo di gettoni presenza per la partecipazione alle sedute del consiglio comunale anno 2016, imputando la spesa al cap. 1001 del bilancio 2016 - codice U. 01.01-1.03.02.01.000;
- la somma di € 75,00 a titolo IRAP dovuta sui gettoni di presenza da corrispondere ai consiglieri comunali nell'anno 2016, imputando la spesa al cap. 1001/1 del bilancio 2016 - codice U. 01.011.02.01.01.001.



Il Responsabile del Servizio  
LORIA VITTORIO

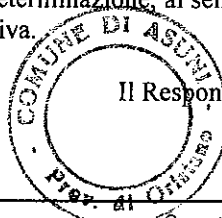
A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Loria Vittorio', written over the printed name.

**ATTESTAZIONE AI SENSI DELL'ART.151, COMMA 4 DEL D.Dlgs 267/00**

IMPORTO DELLA SPESA: € _____	IMPEGNO CONTABILE: <u>127-128</u>
CAPITOLO DI BILANCIO _____	LIQUIDAZIONE: n° _____ del _____
INTERVENTO _____	EMESSO MANDATO: n° _____ del _____

Si assicura al riguardo di aver effettuato con esito positivo la valutazione di incidenza del provvedimento sull'equilibrio finanziario della gestione e si appone il **VISTO di regolarità contabile** attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, ai sensi dell'art.151, comma 4 del D.Lgs 267/00, che pertanto in data odierna diviene esecutiva.

Data 13-07-2016.



Il Responsabile del Servizio Finanziario  
**LORIA VITTORIO**

Il sottoscritto Responsabile del Servizio attesta che in data 11.9 LUG. 2016 copia della presente determinazione è stata trasmessa a:

- SEGRETARIO COMUNALE
- SINDACO
- UFFICIO RAGIONERIA
- UFFICIO TECNICO
- UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il Responsabile del Servizio  
**LORIA VITTORIO**

Il sottoscritto Responsabile del Servizio ai sensi dell'art. 18 della L. 134/2012

dispone che in data \_\_\_\_\_  
pubblicata nel sito dell'Ente.

Il Responsabile del Servizio  
**LORIA VITTORIO**

E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE

Dalla Residenza Municipale li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio  
**LORIA VITTORIO**

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Copia della presente viene pubblicata mediante affissione all'Albo pretorio del Comune in data odierna per rimanervi quindici giorni consecutivi.

Asuni, 11.9 LUG. 2016

Reg. Aff. N. 485

Prot. N. 2800



Il Messo Comunale