



COMUNE DI PRAY
PROVINCIA DI BIELLA
VIA ROMA 21 - 13867 PRAY
TEL. 015 / 767035 - 767283

DETERMINAZIONE

N. 101 DEL 05.05.2020

SERVIZIO: POLIZIA MUNICIPALE

RESPONSABILE: GARAVAGLIA DOTT. TIZIANO

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE ORE STRAORDINARIE AL
PERSONALE DIPENDENTE ANNO 2020**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- **VISTO** il decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6 recante “misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19” l'articolo 3;
- **CONSIDERATA** la necessità di adottare misure per il contrasto e il contenimento sull'intero territorio nazionale del diffondersi del virus;
- **RILEVATO** che per poter ottemperare le disposizioni del Presidente del Consiglio dei Ministri, si rende necessario autorizzare la Polizia Municipale, nello svolgere ore straordinarie per il periodo di emergenza;
- **CONSIDERATO** che i predetti interventi coinvolgeranno l'unica unità operativa presente presso il nostro Ente a svolgere il servizio di Polizia Municipale, in orari al di fuori del normale orario di servizio;
- **DATO ATTO:** che con determina n. 71 del 12/03/2020 si è provveduto ad impegnare €. 1.000,00 per le ore straordinarie della Polizia Municipale al fine di ottemperare le disposizione del Presidente del consiglio dei Ministri;

- **VISTA** il decreto sindacale n. 1 del 28/05/2019 che attribuisce al dr. Garavaglia Tiziano le funzioni di cui al comma 3 dell'art. 51 della legge 08/06/1990, n. 142 ora art. 107 del D.Lgs 267/200.
- **VISTO IL** Bilancio di Previsione per l'esercizio 2020 e pluriennale 2020/2022, approvati con deliberazione del Consiglio Comunale n. 48 del 23/12/2019;
- **VISTO** il Regolamento di Contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 6 del 23/02/2018;

DETERMINA

1) di liquidare, per quanto in premessa esposto, alla dipendente del Servizio di Polizia Municipale, le ore straordinarie effettuate nel mese di Marzo e di Aprile 2020 per fronteggiare il diffondersi epidemiologico del del virus COVID-19 per le quali è stata richiesta la presenza continua del predetto personale per la continuità e lo svolgimento del servizio, come da allegato A;

2) di provvedere alla liquidazione delle ore effettuate nel periodo di Marzo e di Aprile come meglio specificate nel prospetto sotto riportate, rilevate mediante apparecchiatura automatizzata;

nno	n. imp.	Missione	Program.	Titolo	Macroaggregato	Voce/ cap/ art	Importo lordo	Note
2020	206	10	5	1	101	1110/2/3	279,65	Compenso
2020	25	10	5	1	101	1110/2/2	66,56	CPDEL
2020	64	10	5	1	102	1170/2/1	23,77	IRAP

3) di inoltrare copia della presente, per i provvedimenti di competenza, al **Servizio Finanziario.**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
- GARAVAGLIA DOTT. TIZIANO

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 101 IN DATA 05.05.2020
DEL SERVIZIO SCOLASTICO

(Regolamento sui controlli interni approvato con delib. C.C. n. 01 del 23/01/2013, in riferimento agli artt. 147 e seguenti del D.Lgs. 267/2000)

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il sottoscritto Garavaglia Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Anagrafe, Segreteria e Polizia Municipale, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

La sottoscritta Velatta Mirella, in qualità di Responsabile del Servizio SOCIO ASSISTENZIALE esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firmato _____

Il sottoscritto Garavaglia Dott. Tiziano, in qualità di Responsabile del Servizio Personale, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

CONTROLLO PREVENTIVO DI REGOLARITA' CONTABILE

La sottoscritta Fusaro Patrizia, in qualità di Responsabile del Servizio Finanziario, esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità contabile, attestandone la copertura finanziaria.

Data _____ Firma _____