



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

DETERMINAZIONE

N. 40 DEL 11/02/2021

SERVIZIO: SEGRETERIA

RESPONSABILE: GARAVAGLIA DOTT. TIZIANO

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE RIMBORSO ONERI PER PERMESSI
RETRIBUITI USUFRUITI DA AMMINISTRATORI COMUNALI – VICE
SINDACO FINA MARCELLA 2° SEMESTRE.**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

PREMESSO

- che l'art. 79 del D.lgs. 267/2000 disciplina i permessi retribuiti dei lavoratori dipendenti, pubblici e privati, componenti dei consigli e delle giunte comunali;
- che l'art. 80 del succitato decreto stabilisce che le assenze dal servizio di cui all'art. 79 sono retribuite al lavoratore dal datore di lavoro e che gli oneri per i permessi retribuiti sono a carico del Comune, il quale è tenuto a rimborsarli, su richiesta del datore di lavoro;

DATO ATTO che, attualmente, l'unico Amministratore Comunale che rientra nella fattispecie in esame è l'assessore con la carica di Vice Sindaco Sig.ra Fina Marcella, dipendente del CAAF CGIL P.V.A. srl di Torino sede di Pray;

IN RIFERIMENTO alla determina 228 del 08/10/2020 con la quale veniva preso l'impegno per rimborso oneri ai datori di lavoro per permessi retribuiti usufruiti dagli amministratori comunali;

VISTA la nota con ns. prot. 459 del 11/02/2021 con cui viene richiesto il rimborso di € 1.932,30 per i permessi retribuiti usufruiti nel periodo 2° semestre 2020;

VISTE le certificazioni rese dal segretario comunale attestanti l'effettiva presenza presso il Comune di Pray nel 2° semestre 2020;

VISTO 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 esercizio anno 2021 e Pluriennale 2021/23, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 34 in data 21/12/2020;

VISTO il Regolamento di Contabilità, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 6 del 23/02/2018;

DATO ATTO che il Responsabile della Spesa ha effettuato le necessarie verifiche in ordine agli stanziamenti di cassa, secondo i disposti di cui all'art 183 comma 8 del Dlgs 267/2000;

DETERMINA

1. Di liquidare e pagare la somma di € 1.932,30 a titolo di rimborso dei permessi retribuiti dall'assessore Vice Sindaco Fina Marcella nel 2° semestre 2020 mediante bonifico bancario a favore della Società Caaf Cgil P.va srl — IBAN IT22G0306901029100000100979 come di seguito specificato:

EX 30/02/7 I 444/20 €. 1.932,30

2. Di dare atto che non occorre l'indicazione del codice CIG in quanto la presente determinazione non rientra nell'ambito di operatività delle norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
GARAVAGLIA DOTT. TIZIANO**

PARERI ALLEGATI ALLA DETERMINAZIONE N. 40 IN DATA 11/02/2021
DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO

(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 Segreteria, Anagrafe, Tributi 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 AMMINISTRATIVO esprime, sulla proposta del presente atto, parere favorevole di regolarità tecnica attestante la legittimità, la regolarità e la correttezza amministrativa.

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto Garavaglia 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 _____