



## COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**SETTORE FINANZIARIO**

**Responsabile:**

**Casula Maria Angela**

**DETERMINAZIONE N.**

**1245**

**in data**

**15/12/2011**

**OGGETTO:**

RIMBORSO ONERI DATORE DI LAVORO ACENTRO PER LE  
ASSENZE AI SENSI DEL D.LGS 267/2000 DI UN ASSESSORE  
NEL MESE DI SETTEMBRE -IMPEGNO DI SPESA E  
LIQUIDAZIONE.

**C O P I A**

## IL RESPONSABILE DEL SETTORE FINANZIARIO

VISTA la delibera di Consiglio Comunale n. 14 del 19/04/2011 con la quale si è provveduto ad approvare il Bilancio di Previsione ed i suoi allegati per l'esercizio 2011;

VISTO il Regolamento sull'ordinamento degli Uffici e dei servizi;

VISTO il Decreto Sindacale n. 1 del 18/01/2010 di nomina del Responsabile del Settore Finanziario, Personale e Tributi;

VISTA la deliberazione della Giunta Comunale n. 146 del 2/12/2011 di approvazione del Piano Esecutivo di Gestione anno 2011;

PREMESSO che l'art. 26 della L. 265 del 3.08.1999, così come modificata dal D.Lgs 18/0/2000 n. 267, parte I, titolo III, Capo IV, prevede il rilascio di permessi ai dipendenti per l'esecuzione del mandato politico, con rimborso ai datori di lavoro degli oneri sostenuti;

VISTA la fattura n. 1707 del 21/11/2011, inviata dalla Acentro S.r.l. con sede legale in Via Calamattia n. 2 (Ca), avente ad oggetto: rimborso oneri retributivi sostenuti dall'Assessore Grudina Alberta periodo SETTEMBRE 2011 per un importo complessivo di € 500,58;

RITENUTA la stessa regolare per procedere alla liquidazione;

ACQUISITO il parere favorevole di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D. Lgs n.267 del 18/08/2000;

### DETERMINA

Di prendere atto della premessa;

Di provvedere a rimborsare gli oneri per permessi retributivi ai sensi del D.Lgs 267/2000 ai datori di lavoro, per il periodo SETTEMBRE 2011, secondo la tabella di seguito riportata :

DATORE DI LAVORO	DIPENDENTE CHE HA USUFRUITO DEL PERMESSO	IMPORTO DA LIQUIDARE	MODALITA' DI PAGAMENTO
ACENTRO S.R. L.	Grudina Alberta	€ 500,58	Bonifico Bancario su Banca di Credito Sardo sede di Cagliari IBAN IT 32 O 03059 04810 0000004220189

Di imputare a tal fine la complessiva somma di € 500,58 nel seguente modo :  
sul cap. 1130/84/11

Il Responsabile del Settore Finanziario  
Maria Angela Casula

## ATTESTATO DI COPERTURA

Oggetto: RIMBORSO ONERI DATORE DI LAVORO ACENTRO PER LE ASSENZE AI SENSI DEL D.LGS 267/2000 DI UN ASSESSORE NEL MESE DI SETTEMBRE -IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE.

---

Anno	Capitolo	N.impegno	Sub	Descrizione	Beneficiario	Importo
2011	1130	1245	01	RIMBORSO ONERI DATORE DI LAVORO ACENTRO PER LE ASSENZE AI SENSI DEL D.LGS 267/2000 DI UN	ACENTRO S.R.L.	500,58

**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA  
(art. 151 comma 4 D.Lgs. 267 del 18 Agosto 2000)**

Decimomannu, 15/12/2011

**Il RESPONSABILE SETTORE FINANZIARIO**

*F.to MARIA ANGELA CASULA*

### **CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Certifico che la presente determinazione è in corso di pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_

**Il Segretario Comunale**  
*F.to MARIA RITA PISCHEDDA*

Copia conforme all'originale per uso amministrativo.

**Il Segretario Comunale**

Decimomannu, \_\_\_\_\_

---