



## COMUNE DI DECIMOMANNU

**SETTORE :**

**SETTORE FINANZIARIO**

**Responsabile:**

**Casula Maria Angela**

**DETERMINAZIONE N.**

**1295**

**in data**

**30/12/2011**

**OGGETTO:**

IMPEGNO DI SPESA E RIMBORSO ONERI DATORE DI LAVORO  
PER LE ASSENZE DI UN AMMINISTRATORE PERIODO  
2006/2011.

**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. 1708 del 27/09/2011 , inviata dalla CICT Cagliari International Container Terminal con sede legale in Loc porto Canale , Palazzina Amministrativa CP 483 09124 Cagliari avente ad oggetto il rimborso oneri retributivi sostenuti relativamente al Consigliere Mameli Massimiliano per agli anni 2003/2004/2005/2006/2007/2008/2009/2010 per un importo complessivo di € 2.314,53;

VISTA la nota di credito n. 200098 del 6/12/2011 di storno della fattura di cui sopra per € 584,52 relativo agli anni 2003/2004/2005 per i quali , così come risulta dalla comunicazione inviata con raccomandata dal Settore Finanziario che si allega in copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale , il rimborso degli oneri al datore di lavoro è soggetto a termine di prescrizione quinquennale e pertanto le somme relative agli anni precedenti il 2006 non sono rimborsabili ;

VISTE altresì le fatture n. 1709 del 27/09/2011 e n. 2369 del 31/12/2011 relative al rimborso oneri retributivi relativi al Consigliere Mameli Massimiliano per l'anno 2011 per un importo complessivo di € 612,26;

VERIFICATA la reale presenza del consigliere Mameli alle adunanze degli organi istituzionali di cui lo stesso fa parte;

RITENUTO pertanto provvedere alla liquidazione , previa assunzione del relativo impegno di spesa , delle fatture sopra menzionate per un ammontare complessivo di € 2.342,27 , al netto della nota di credito n. 200098 del 6/12/2011 di € 584,52;

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 pre messa;

Di provvedere a rimborsare gli oneri per permessi retributivi ai sensi del D.Lgs 267/2000 ai datori di lavoro, per il periodo 2006/2011, secondo la tabella di seguito riportata :

DATORE DI LAVORO	DIPENDENTE CHE HA USUFRUITO DEL PERMESSO	IMPORTO DA LIQUIDARE	MODALITA' DI PAGAMENTO
	Mameli Massimiliano	€ 2.342,27	Bonifico Banca Nazionale del Lavoro Cagliari Cagliari IBAN IT 67 A 01005 0480000000041713

Di impegnare a tal fine la complessiva somma di € 2.342,27 imputandola sul cap. 1130/84/11

Il Responsabile del Settore Finanziario

Maria Angela Casula

## ATTESTATO DI COPERTURA

Oggetto: IMPEGNO DI SPESA E RIMBORSO ONERI DATORE DI LAVORO PER LE ASSENZE DI UN AMMINISTRATORE PERIODO 2006/2011.

---

Anno	Capitolo	N.impegno	Sub	Descrizione	Beneficiario	Importo
2011	1130	1295	01	IMPEGNO DI SPESA E RIMBORSO ONERI DATORE DI LAVORO PER LE ASSENZE DI UN AMMINISTRATORE PER		2.342,27

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

Decimomannu, 30/12/2011

**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.

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

**Il Segretario Comunale**