



COMUNE DI MONTAGNAREALE  
Città Metropolitana di Messina  
*Area Servizi Affari Generali*

*Ufficio Servizi Sociali*

Via V. Emanuele – C.F.: 86000270834 – Partita I.V.A.: 00751420837 – ☎ 0941-315252 – ☎ 0941-315235

Sito internet: [www.comunedimontagnareale.it](http://www.comunedimontagnareale.it) – email: [protocollo@comunedimontagnareale.it](mailto:protocollo@comunedimontagnareale.it)

Determinazione Dirigenziale N. 240 del 10.06.19

<b>OGGETTO:</b>	Liquidazione ricevuta per prestazioni professionali alla Dott.ssa Bonfiglio Federica per il "Laboratorio di relazione genitoriale". CIG:ZD1239EB19.
-----------------	--

**DETERMINA**

**PREMESSO** che con delibera di G.M. n. 49 del 19/04/2018 sono state assegnate le risorse, pari ad 157,500,00 per tre annualità, al Responsabile dell'Area Affari Generali per l'attuazione del programma straordinario finalizzato all'implementazione del servizio micro asilo nido comunale;  
**CHE** il progetto educativo per il Laboratorio di relazione genitoriale prevede anche incarichi professionali di € 477,00 ;  
**CHE** con Determina Dirigenziale n. 205 del 18.05.2018 si affidava alla Dott.ssa Federica Bonfiglio, e si impegnava la somma di € 477,00 ;  
**Vista** la ricevuta per prestazione professionale n. 1 prodotta dalla Dott.ssa Federica Bonfiglio acquisita agli atti con prot. n. 3135 DEL 28.05.2019 di euro 477,00;  
**Dato Atto** che la prestazione è stata regolarmente svolta e che, pertanto, occorre procedere alla liquidazione dell'importo richiesto al lordo della ritenuta di acconto ai sensi di legge;  
**Visto** il decreto legislativo 267/2000;  
**visto** il "codice dei Contratti pubblici" D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii;  
**Richiamato** l'O.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana,

**DETERMINA**

**DI LIQUIDARE E PAGARE**, per i motivi espressi in narrativa, in favore della Dott.ssa Federica Bonfiglio, C.F. BNFFRC9SE486377G, la ricevuta per prestazione professionale n. 1 per l'importo complessivo di € 477,00 di cui:  
**Euro 381,60** in favore della Dott.ssa Federica Bonfiglio C.F. BNFFRC9SE486377G mediante accredito su conto corrente che per la privacy viene trasmesso all'ufficio ragioneria;  
**Euro 95,40** come ritenuta d'acconto, pari al 20% dell'importo complessivo, per la prestazione occasionale ai sensi di legge;  
**Di imputare** la relativa spesa cap.1936/0 codice12.01-1.03.01.02.999- bilancio 2018;  
Di trasmettere la presente all'Ufficio di ragioneria per i provvedimenti di competenza, la liquidazione avverrà dopo l'accreditamento della somma da parte dell'Assessorato della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali.

Il responsabile procedimento  
Sig. Agata Montagno

IL SINDACO  
Dott. Rosario Sidoti

**PARERE PREVENTIVO REGOLARITA' E CORRETTEZZA AMMINISTRATIVA**

**OGGETTO:** Liquidazione fattura per prestazioni professionali alla Dott.ssa Bonfiglio Federica per il "Laboratorio di relazione genitoriale" .CIG: ZD1239EB19.

Il sottoscritto Dott. Rosario Sidoti , Responsabile dell'Area Affari Generali , esprime parere favorevole sulla determinazione , in ordine alla regolarità e correttezza amministrativa, ai sensi dell'art. 147-bis comma 1, de D-l.gs 267/2000.

Data \_\_\_\_\_

**Responsabile dell'Area Affari Generali**

Dott. Rosario Sidoti



**VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE E ATTESTANTE LA COPERTURA FINANZIARIA**

La sottoscritta **Dott.ssa Lucia Truglio**, Responsabile dell'Area Economica Finanziaria, ai sensi dell'art. 183, comma 7° del D.Lgs. 267/2000 nonché del vigente regolamento Comunale sui controlli interni, vista la Determinazione avente ad **oggetto** : : Liquidazione fattura per prestazioni professionali alla Dott.ssa Bonfiglio Federica per il "Laboratorio di relazione genitoriale" .CIG: ZD1239EB19

APPONE il visto di regolarità contabile ,  FAVOREVOLE ( ovvero )  NON FAVOREVOLE ed

ATTESTA la copertura finanziaria con le seguenti modalità ed imputazioni contabili regolarmente registrati ai sensi dell'art.191 comma 1 de D-l.gs 267/2000:

Impegno	Data	Importo	Codice bilancio/capitolo	Esercizio
255	31/12/2018	477,00	1936 12.01-1.03.01.02.999	2019

Data 08.06.19

**Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria**

Dott.ssa Lucia Truglio



**VISTO DI COMPATIBILITA' MONETARIA**

Si attesta la compatibilità del programma dei pagamenti conseguenti alla predetta spesa con i relativi stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica ( art.9 comma 1, lett a), punto 2 del D.L. 78/2009.

Data 08.06.19

**Responsabile dell'Area Economico-Finanziaria**

Dott.ssa Lucia Truglio

