

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**Oggetto:** D..P. N. 507/GAB. DEL 26/01/2023– INDENNITA' DI CARICA E DI RESPONSABILITA PREVISTA DALL'ART. 24 COMMA 2 BIS DELLA L.R. 3.12.1991 N. 44 E SMI – Assunzione impegno di spesa liquidazione e pagamento –(Giugno -2023)

### Il Dirigente

#### Premesso :

Che con D.P. N. 507/GAB dell' Ass. Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica - Dipartimento delle Autonomie Locali con il quale il Dott. Angelo Sajeva è stato nominato Commissario Straordinario in esecuzione del decreto di nomina su citato;

Visto l'Art.3 del predetto decreto il quale recita “al Commissario sono dovuti l'indennità di carica e di responsabilità da determinarsi secondo le modalità previste dalla deliberazione di Giunta Regionale n.61 dl 31/01/1995, oltre il trattamento di missione”;

Vista l'istanza e la relativa nota dei rimborsi dovuti assunta al prot. gen. con n.171 del 22/06/2023 , del Dott. Angelo Sajeva nato a Palermo il 25/07/1964 ed ivi residente in Via del Cedro n. 6 – CF SJVNGI64L25G273D –, con la quale il Commissario presenta il prospetto delle spese vive sostenute per l'attività meglio specificata nella nota allegata al presente provvedimento;

Ritenuto di dover assumere il relativo impegno di spesa;

Visto il TUEEL.

Ravvisata la competenza di questo ufficio ai sensi dell' art. 107 del D. Lgv 267/2000 e dell'art. 4 del D.Lgs. 165/2001;

Tutto ciò premesso:

### DETERMINA

**Liquidare al** Dott. Angelo Sajeva nato a Palermo il 25/07/1964 ed ivi residente in Via del Cedro n. 6 – CF SJVNGI64L25G273D - la somma complessiva di €. 2028.00 ( Giugno 2023), al lordo della ritenuta di legge quale compenso per l'attiva di Commissario straordinario presso il nostro Ente come meglio specificato in oggetto oltre a €. 132.86 quale rimborso delle spese di viaggio ( spese esenti).

Impegnare la somma complessiva di €. 2.160.86( così suddivisa - € 2028,00 – 872.00 Rit. = 1155.96 + 132.86 rimborso- tot. Netto €. 1.288.82), al Cap. 1002 intervento 1.01.01.02.01 del redigendo Bilancio;

Provvedere al relativo pagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:



EQ Area Amministrativa e Finanziaria

Calogero Vincenzo Greco



Consorzio Acquedotto Tre Sorgenti

Largo Verri 1- Canicattì – Tel. 0922852460 Fax 0922 833485 E mail: tresorgenti@tin.it

**ATTESTAZIONE FINANZIARIA E TECNICA**

**Visto si attesta** la regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria dal quale deriva, altresì, la esecutività della presente determinazione ai sensi dell'art. 151 del D.Lgs. n°267/2000, recepito con la L.R. n°30/2000. Si attesta inoltre, che la spesa unitamente agli impegni assunti non supera il limite di cui ai commi 1 e 3 dell'art. 163 T.U. .in ordine alla regolarita tecnica si intende reso FAVOREVOLMENTE ed assorbito in quanto il sottoscritto e Resp. di Area unica e cioè Amministrativa e Contabile.



**Area Amministrativa e Finanziaria**  
*Calogero Vincenzo Greco*

**Consorzio Acquedotto Tre Sorgenti**

Largo Verri 1- Canicattì – Tel. 0922852460 Fax 0922 833485 E mail: tresorgenti@tin.it