



UNIONE DEI COMUNI "Nova Sabina"
(Casperia-Collevecchio- Magliano Sabina- Montebuono-Poggio Catino-Roccantica-
Selci-Torri in Sabina)
Sede in piazza Giuseppe Garibaldi, n.6 02046 – Magliano Sabina (RI)
Delegazione in Via Loreti Dino, n. 1 02040 Selci (RI)
Tel. 0765.519351 Fax 0765.519854 P.I. 00911270577
e-mail: unionenovasabina@virgilio.it; PEC: unionenovasabina@pec.it

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N. 78	DEL 22 /11/2018	RIMBORSO SOMMA PER PERMESSI RETRIBUITI PER CARICHE PUBBLICHE. TELECOM ITALIA S.p.A
-------	--------------------	--

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Visto l'art.107 comma 3, del D.L.vo n.267 del 18.08.2000, che attribuisce ai dirigenti degli Enti locali, tutti i compiti di attuazione degli obiettivi e dei programmi definiti dagli organi politici;

Visto l'art.6 comma 3 bis della legge 127/97, che nei Comuni ed i loro consorzi privi di dirigenti, attribuisce le relative funzioni ai Responsabili degli uffici e dei servizi;

VISTO il Decreto del Presidente dell'Unione Nova Sabina di nomina del Responsabile del Servizio Finanziario del 23/01/2018 (Prot. 87.)

VISTA la nota rimessa da:

TELECOM ITALIA S.p. A prot. 2585 del 08/11/2018 con sede in Roma 00198 (RM) Corso d'Italia, 41 per permessi retribuiti per cariche pubbliche per € 126,59 compreso IVA 22 %;

Pertanto si ritiene opportuno predisporre specifico impegno di spesa per la somma complessiva di € 126,59 da rimborsare alla Ditta TELECOM ITALIA Sp.A. con sede in Roma 00198 Via Corso d'Italia, 41 , per permessi retribuiti per cariche pubbliche, come da nota allegata;

Visto l'art.183 del T.U. delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali approvato con Decreto Legislativo n.267 del 18.08.2000;

Visto il Bilancio 2018;

Ritenuto di provvedere in merito, assumendo apposito impegno di spesa;

Visto il D.L.vo n.267 del 18.08.2000;

Vista la legge 241/90 e s.m.e.l.;

Visto il Regolamento di Contabilità dell'Unione Nova Sabina;

D E T E R M I N A

1. Di procedere al rimborso della somma di € 126,59 come da nota allegata dalla Ditta TELECOM ITALIA S.p.A. con sede in Roma 00198 Via Corso d'Italia, per permessi retribuiti per cariche pubbliche;
2. Di impegnare la somma a di **€ 126,59 IVA 22 % compresa** alla Missione 1 Programma 1 .Titolo 1 (Peg. 3.1.) del bilancio corrente anno.
3. Di dare atto che la presente Determinazione, ai sensi dell'art.151 comma 4, del D.L.vo n.267 del 18.08.2000, diviene esecutiva con l'apposizione del visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria della spesa.
4. Di autorizzare l'Ufficio Ragioneria ad emettere i relativi mandati di pagamento previa presentazione della relativa fattura vistata dal responsabile del servizio interessato;

-----Fine testo-----

Si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e di correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art.49 comma 1° del Tuel.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO : F.TO Rag. Luciani Antonio.....

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA

Visto il Provvedimento che precede se ne attesta la copertura finanziaria con registrazione dell'impegno al n. 332/2018

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO : F.TO Rag. Luciani Antonio.....

Selci, lì 22/11/2018

PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO

N. 193 reg. pubbl. 29/12/2018

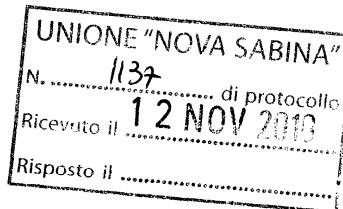
Il sottoscritto Messo dell'Unione dichiara di aver oggi pubblicato copia del verbale all'Albo Pretorio, ove rimarrà esposta per 15 gg consecutivi e cioè fino al 13/01/2019

Selci, lì 29/12/2018

IL MESSO
F.to Orietta Scalzi



Roma, 08 novembre 2018
Prot. N. 2585/2018



Spett.le
UNIONE DEI COMUNI
“NOVA SABINA”
Via Loreti Dino, 1
02040 Selci (RI)

Oggetto: Permessi retribuiti per cariche pubbliche - Richiesta di rimborso ex art. 80 comma 1, D. Lgs. 18.08.2000 n. 267

Con la presente ai sensi di quanto disposto dal primo comma dell'art. 80 del D. Lgs. 267/2000, si richiede il rimborso della somma di € 126,59, che comprende quanto erogato dalla scrivente Società – inclusi gli oneri di Legge - al Sig. PETROCCHI Stefano, dipendente di questa Società, nel periodo come da allegato 2, in relazione all'utilizzo dei permessi retribuiti previsti dalla Legge suddetta per l'adempimento del mandato elettorale di Assessore.

L'importo sopra indicato, esente da IVA, dovrà essere versato tramite bonifico bancario c/o Intesa Sanpaolo S.p.a.
Piazza S. Carlo 156, 10121 Torino sul conto intestato a TELECOM ITALIA S.p.A. (iban: IT 04 H 03069 01000 100000069845).

Vi preghiamo di voler indicare nella causale del versamento il nominativo, la dicitura “Assessore”, il numero di protocollo e la data della presente richiesta ed inoltre, farci pervenire copia della ricevuta di versamento

I nostri recapiti, per qualsiasi comunicazione sono:
pec. telecomitalia@pec.telecomitalia.it

Alleghiamo alla presente la seguente documentazione:

- 1) prospetto dimostrativo dell'onere complessivo afferente le assenze;
- 2) prospetto analitico delle singole assenze retribuite;

Distinti saluti.

TIM S.p.A.
Massimo Cannistrà

TIM S.p.A.

Sede legale: Via Gaetano Negri, 1 - 20123 Milano
Sede secondaria e Direzione Generale: Corso d'Italia, 41 - 00198 Roma
Casella PEC: telecomitalia@pec.telecomitalia.it

Codice Fiscale/P. IVA e Iscrizione al Registro delle Imprese
di Milano: 00488410010
Iscrizione al Registro A.E.E. IT08020000000799
Capitale Sociale € 11.677.002.855,10 interamente versato

Firmato digitalmente da:
Massimo Cannistrà
Firmato il 09/11/2018 08:10
Serial Certificato: 443940
Valido dal 27/04/2017 al 26/04/2020
II Trust Technologies CA



Prospetto dimostrativo dell'onere complessivo.

Dipendente	PETROCCHI STEFANO	Coefficiente Orario	Qualifica	Data assunzione
		167	IMPIEGATO	19.07.2002

Descrizione	Importi / percentuali	Quote Oarie
-------------	-----------------------	-------------

1) Retribuzione lorda			
Retribuzione Mensile	1.830,10	10,96	
Maggiorazione per 13° mensilità	152,51	0,91	
Maggiorazione per Premio Annuo	77,56	0,46	
TOTALE (A)	2060,16	12,34	

2) Accantonamento del Trattamento di Fine Rapporto (TFR) (Retribuzione Mensile + Maggiorazione per 13° mensilità / 13,5)		146,86	0,88
TOTALE (B)		146,86	0,88
3) Oneri previdenziali ed assistenziali a carico della Società:			
F.P.L.D.	«AL_FPLD» % * TOTALE (A)	490,52	2,94
INPS:			
Cassa assegni familiari	«M_705»%	14,01	0,08
Cassa integraz. guadagni	«M_706»%	41,20	0,25
Disoccupazione	«M_707»%	33,17	0,20
Mobilità	«M_746»%	6,18	0,04
Fondo di garanzia	«M_717»%	4,12	0,02
C.I.G. Straordinaria	«M_723»%	12,36	0,07
Contr. Indenn. Malattia	«M_752»%	0,00	0,00
Maternità	«M_722»%	9,48	0,06
Total contributi INPS		120,52	0,72
INAIL	«AL_INAIL» % * TOTALE (A)	10,40	0,06
ASSILT	«AL_ASSILT» % * TOTALE (A)	36,05	0,22
TOTALE (C)		657,50	3,94

COSTO COMPLESSIVO QUOTA ORARIA	TOTALE (A) + TOTALE (B) + TOTALE (C)	17,15
TOTALE PERMESSI FRUITI (in 60°)	ORE, MINUTI	7,38
TOTALE PERMESSI FRUITI (in 100°)	ORE, MINUTI	7,63
TOTALE ORE DA ADDEBITARE «Nota Add»	ORE, MINUTI	7,38
TOTALE ONERE «Onere Addebitato»		126,59



C.I.D.	Nominativo	Tp.A/P	Inizio	Fine	Ore
506401	PETROCCHI STEFANO	PB	28/04/2018	28/04/2018	7,63
					7,63