



# COMUNE DI CARSOLI

Provincia dell'Aquila  
Piazza della Libertà, 1 – Tel.: 0863908300 Fax: 0863995412



## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI

<b>N°</b> 32	<b>OGGETTO:</b> IMPEGNO DI SPESA/LIQUIDAZIONE VISITE MEDICHE DI CONTROLLO IN FAVORE DELL'I.N.P.S.
<b>Data</b> 09.03.2012	

L'anno duemiladodici, il giorno 9 del mese di Marzo, nel proprio ufficio.

### IL RESPONSABILE DEI SERVIZI GENERALI

Visto il Decreto Sindacale prot. n° 594/2011 che ha attribuito alla Sottoscritta la posizione organizzativa, ai sensi dell'art. 50, comma 10 del T.U.E.L., approvato con D. lgs. n° 267/2000 e dell'art. 8 e segg. del C.C.N.L.

Considerato che ai sensi del comma 3, art. 163 del T.U.E.L. è autorizzato l'esercizio provvisorio;

Premesso che con decorrenza 1 Ottobre 2011 è stata attivata, per i datori di lavoro sia pubblici che privati, la modalità di presentazione telematica della richiesta del servizio di controllo dello stato di salute dei propri dipendenti in malattia, in ottemperanza del disposto ex lege 30 Luglio 2010, n° 122, art. 38 comma 5;

Che ai fini dell'utilizzo del servizio di richiesta in modalità telematica, Questo Servizio ha proceduto all'abilitazione tramite acquisizione di un PIN, che permette di consultare gli attestati di malattia e richiedere le visite di controllo;

Considerato che per un dipendente comunale in malattia nel mese di Dicembre 2011 è stata richiesta all'INPS telematicamente la visita di controllo e che la stessa è stata effettuata il 20 dicembre 2011 presso il domicilio dello stesso;

Vista la fattura n° 54/P del 18.01.2012 trasmessa all'Ente il 25 Gennaio 2012 relativa alla suddetta visita fiscale, per un ammontare di € 72,29 e ritenuto dover procedere alla relativa liquidazione;

Visto il Regolamento degli Uffici e dei Servizi;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il T.U.E.L.

Visto il vigente Regolamento di contabilità

## **D E T E R M I N A**

Per quanto esposto in narrativa, che qui si intende integralmente riportato e trascritto, procedere alla liquidazione della **fattura n° 54/P** del 18.01.2012 trasmessa dall'INPS di Avezzano, relativa a n° 1 visita di controllo effettuata il 20 Dicembre 2011 ad un nostro dipendente malato , per un ammontare di **€72,29**;

Imputare la spesa di € 72,29 all'intervento 1 01 02 03 cap. 1000 del bilancio in corso di formazione dando atto che si opera in 3/12 e che per la sua natura la spesa non è frazionabile;

La presente determinazione, avrà esecuzione dopo l'apposizione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria e l'inserimento nella raccolta di cui all'art. 183 c. 9°, del Decreto Lgv. 267/00 (T.U.);

Ai fini della pubblicità degli atti e della trasparenza amministrativa, sarà pubblicata all'Albo Pretorio On Line per 15 giorni consecutivi.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**F.to Dott. sa Marzano Sabrina**

---

**Visto di regolarità contabile IMP. N. 5045 DEL 20.03.2012**

A norma degli artt. 150 c. 1 e 151, del Decreto Lgv. 267/00 (T.U.) si attesta la copertura finanziaria.

Carsoli lì 20.03.2012

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
FINANZIARIO**

F.to Dott.sa Anna Maria D'Andrea

---

**Prot. n. 2945 del 23.03.2012**

La presente determinazione viene trasmessa oggi 23.03.2012 :

\_ All'Albo Pretorio On Line

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
F.to Dott.ssa Marzano S.**

---

---

La presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio On line per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Carsoli lì \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DELLE  
PUBBLICAZIONI**

---

**LIQUIDAZIONE AMMINISTRATIVA E CONTABILE  
SERVIZIO FINANZIARIO**

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE**

Effettuati i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali degli atti pervenuti;

Visto che le fatture liquidate con il provvedimento che precede:

- sono state redatte in carta intestata dalle ditte creditrici e riportano l'indicazione del codice fiscale;
- sono regolari agli effetti dell'I.V.A. e/o della tassa di quietanza;

Accertato che la spesa liquidata rientra nei limiti dell'impegno;

**A U T O R I Z Z A**

l'emissione del mandato di pagamento di € \_\_\_\_\_ a favore delle Ditte creditrici

come sopra identificate, sull'intervento n. \_\_\_\_\_ dell'esercizio finanziario \_\_\_\_\_

(impegno n. \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_).

Dalla Residenza Comunale, li \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

\_\_\_\_\_

Emesso mandato n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**IL CONTABILE**

-----