



COMUNE DI PAGLIARA

Città Metropolitana di Messina

Via R. Margherita, 92 c.a.p. 98020 Tel. 0942 737168 Fax 0942 737203
www.comune.pagliara.me.it E Mail: servizisociali@comune.pagliara.me.it cod. Fiscale 00414810838

REG. GEN. N° 119 DEL 09.06.2026

AREA AMMINISTRATIVA

DETERMINAZIONE N. 52 DEL 09.06.2026

Oggetto: Liquidazione al Dott. Abbate Salvatore per effettuazione visite mediche ai soggetti avviati al Cantiere di Servizi n. 486/ME – **CUP: B36F24000170002 – CIG: B43E4E2A26**

IL RESPONSABILE DELL'AREA

RICHIAMATA la deliberazione di G.C. n. 170 del 09.09.2024 ad oggetto: “Cantieri di servizi da istituire, ai sensi dell’art. 15 comma I della legge regionale 17 marzo 2016 n. 3, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Sicilia n. 12 del 18.03.2016 e della Direttiva Assessoriale del 26 luglio 2013, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Sicilia, n. 39 del 23 Agosto 2013 – Approvazione programma di lavoro dal titolo “Pagliara Solidale”. **CUP: B36F24000170002**”;

VISTA la nota Dipartimento Regionale del Lavoro prot. n. 38934 del 02.10.2024, acquisita al protocollo dell’Ente al n. 5222 del 03.10.2024 con la quale veniva notificato a mezzo pec il D.D.G. n. 2745 del 26.09.2024, Decreto di finanziamento per il Cantiere di Servizi n. 486/ME per l’importo complessivo di € 8.413,74;

VISTA la deliberazione di G.C. 215 del 03.11.2024 ad oggetto: “Cantieri di servizi da istituire, ai sensi dell’art. 15 comma I della legge regionale 17 marzo 2016 n. 3, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Sicilia n. 12 del 18.03.2016 e della Direttiva assessoriale del 26 luglio 2013, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale della Regione Sicilia, n. 39 del 23 Agosto 2013 – Assegnazione risorse al Responsabile dell’Area Amministrativa per polizza RCT, visite mediche e D.P.I.;

VISTA la propria determinazione Reg. Gen. n. 353 del 12.11.2024 ad oggetto: "Affidamento al dott. Abbate Salvatore per effettuazione visite mediche ai soggetti da avviare al Cantiere di Servizi n. 486/ME - **CUP: B36F24000170002 - CIG: B43E4E2A26**";

VISTA la fattura elettronica n. 92 del 31.03.2026 di complessivi € 120,00, trasmessa dal succitato professionista e acquisita la prot. dell'Ente al n. 2154 del 02.04.2026;

ACCERTATO che il servizio di che trattasi è stato regolarmente reso;

VISTO l'art. 184 del T.U.E.L.;

VISTA la determinazione sindacale n° 02 del 02.01.2026;

VISTO l' O.A.EE.LL. vigente nella Regione Siciliana, come modificato ed integrato dalle LL.RR. nn. 48/1991 e 30/2000

DETERMINA

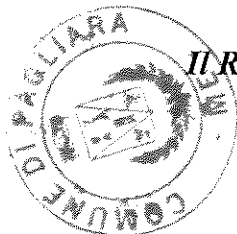
- 1) **DI LIQUIDARE** in favore del Medico del Lavoro, dott. Salvatore Abbate con studio in Taormina, Via Gaetano Martino 2, C.F.: BBTSVT74P14L042N, P.I.: 02845340831 la fattura elettronica n. 92 del 31.03.2026 pari a complessivi 120,00 per il servizio di visite mediche di n. 4 unità avviate al Cantiere di Servizi n. 486/ME, come segue:
 - € 96,00 in favore del professionista;
 - € 24,00 da versare come ritenuta d'acconto;
- 2) **DI IMPUTARE** la spesa complessiva pari ad € 120,00 (iva esente), al Cap. 1904 cod. mecc. 12.04-1.03.02.99.999 del bilancio 2025 -2027, esercizio 2026, giusto impegno n. 331/2024;
- 3) **DI AUTORIZZARE** l'Ufficio di Ragioneria ad emettere il relativo mandato di pagamento in favore del suddetto professionista tramite bonifico bancario sul seguente codice Iban: **IT38K0200882590000300455072**

DISPONE CHE

- 1) L'Originale venga inserito nella raccolta generale delle determinazioni;
- 2) Copia venga trasmessa all'Ufficio di Ragioneria per i provvedimenti di competenza;
- 3) Copia venga pubblicata all'Albo Pretorio On Line per quindici giorni consecutivi.

IL RUP
(Giuseppina Scaletti)

G. Scaletti

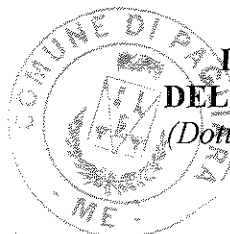


Il Responsabile dell'Area Amministrativa
(Dott.ssa Pirri Giuseppa Maria)

G. Pirri

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi della Legge Regionale n°23/1998, appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria come da prospetto allegato, avente impegno n. 331/2024 cap 1904

Pagliara, li 09.06.2026



**IL RESPONSABILE
DELL'AREA FINANZIARIA**
(*Donna Briguglio Antonietta*)

Antonietta Briguglio

IL sottoscritto Segretario Comunale, su conforme attestazione del Messo

CERTIFICA

Che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal _____ e fino al _____.

Pagliara, li _____

IL MESSO COMUNALE

IL SEGRETARIO COMUNALE
