

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

**Oggetto:** D.P.N. 579/GAB.DEL 31/10/2023- 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 -Febbraio 2024)

### Il Dirigente

#### Premesso:

**Che** con D.P. N. 579/GAB dell'Asse. Regionale delle Autonomie Locali e della Funzione Pubblica - Dipartimento delle Autonomie Locali con il quale il Dott. Vincenzo Raitano è stato nominato Commissario Straordinario in esecuzione del decreto di nomina su citato;

**Visto** l'Art.3 del già menzionato 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. 305 del 03/11/2024 del Dott. Vincenzo Raitano nato a Palermo il 08/01/1959 ed ivi residente in Via Paisiello G. n.16, 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.lgs. 267/2000 e dell'art. 4 del D.lgs. 165/2001;

**Tutto ciò premesso:**

### DETERMINA

**Liquidare** al Dott. Vincenzo Raitano nato a Palermo il 08/01/1959 ed ivi residente in Via Paisiello Giovanni n.16 - CF RTNVCN59A08G273X - la somma complessiva di €. 2028.00 (Febbraio 2024), al lordo della ritenuta di legge quale compenso per l'attività di Commissario straordinario presso il nostro Ente come meglio specificato in oggetto;

**Impegnare e liquidare** la somma di - € 2028,00 - 709.80 Rit. = 1.318.20 + 285.60 rimborso) - tot. Netto €. 1603.80, al Cap. 1002 intervento 1.01.01.02.01 del redigendo Bilancio;

**Provvedere** al relativo pagamento tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:



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.



Area Amministrativa e Finanziaria  
Calogero Vincenzo Greco

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Calogero Vincenzo Greco", written over the printed name.

**Consorzio Acquedotto Tre Sorgenti**

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