



COMUNE DI  
**FRANCAVILLA DI SICILIA**

PROVINCIA DI MESSINA

Ente del Parco Fluviale dell'Alcantara

Cod. Fisc. e P.I.V.A. 00159650837

Fax 0942/982523

Tel. 0942/988011

**DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE  
AREA ECONOMICO - FINANZIARIA**

Reg. part. n. 161  
del 22/09/2011  
Reg. Gen. n. 902  
del 29/09/2011

**OGGETTO: Impegno e liquidazione all'ASP di Messina per accertamenti medico-legali dal 1/12/2010 al 31/12/2010.**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**PREMESSO**

- che l'art. 71 del Decreto Legge 25/06/2008, n.112 impone all'Amministrazione il controllo in ordine alla sussistenza della malattia del dipendente, anche nel caso di assenza di un solo giorno;
- che nel periodo dal 01/12/2010 al 31/12/2010 sono stati richiesti all'ASP di Messina accertamenti medico-legali per i dipendenti di questo Ente, assenti per malattia;

**VISTA** la fattura n. 509/4 del 06/09/2011 di € 83,77, emessa dall'ASP di Messina per accertamenti medico-legali ai dipendenti di questo Ente assenti per malattia;

**VISTA** la delibera di G.M. n. 72 del 28/06/2011, con la quale è stata approvata la struttura organizzativa dell'Ente;

**VISTA** la legge 142/90, recepita dalla L.R. 49/91 come modificata dalla L.R. 30/2000;

**VISTO** lo Statuto Comunale;

**VISTO** il vigente Regolamento di Contabilità;

**VISTO** l'OO.AA.EE.L.L. vigente nella Regione Siciliana;

**DETERMINA**

- **di impegnare** la somma di € 83,77 ed autorizzare l'emissione del mandato di pagamento in favore dell'ASP di Messina, per visite fiscali effettuate ai dipendenti di questo Ente assenti per malattia nel periodo dal 01/12/2010 al 31/12/2010, imputandola all'intervento 1.01.08.03 cap. 1830 del Bilancio 2011, con accredito presso la Banca Nazionale del Lavoro S.p.a. - Sede di Messina - Tesoriere ASP di Messina - Codice IBAN: IT 12 W010 0516 5000 0000 0218700.

Il presente provvedimento viene trasmesso all'Ufficio Segreteria per la debita pubblicazione ed all'Ufficio Finanziario per i provvedimenti di competenza.

**IL RESPONSABILE  
DEL SERVIZIO RISORSE UMANE**

(Dott. Santo Amoroso)

REGIONE SICILIANA  
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Ac. F. pens. 1

Via La Farina n° 263 - 98100 MESSINA

C.F.P.L. 03051870834

Tel. 090 3651



Fattura N° 509 / 4 del 06/09/2011

Pag. 1 di 1

Spett.le

Funz. Referente SIRACUSA

COMUNE DI FRANCAVILLA SICILIA  
 P.ZZA ANNUNZIATA  
 98034 FRANCAVILLA DI SICILIA ME

Codice 200016

Partita IVA 00159650837

Comune di **Francavilla di Sicilia**  
 Provincia di Messina  
 N. Prot. **0011919** in Arrivo del **14-09-2011**  
 Categoria **6** Classe **3** Fascicolo **7**

Descrizione	Importo	Iva
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE - U.O. Centralizzata Medicina Legale e Fiscale Distretto di Taormina - Visite Fiscali effettuate a Vs/ dipendenti (giuste vostre richieste) periodo Dicembre 2010	81,96	00
Imposta di Bollo assolta in modo virtuale su Autorizzazione Agenzia Entrate - Dir. Prov. Messina Prot. 2011/35993/UT del 11/02/2011	1,81	00

Il pagamento può essere effettuato a favore dell' ASP di MESSINA :  
 - con accredito presso la BANCA NAZIONALE DEL LAVORO Sede di Messina - TESORIERE ASP di MESSINA -  
 Codice IBAN IT12W010 0516 5000 0000 0218700 -  
 BIC SWIFT: BNLIITRMEX  
 -Banca d'Italia Tesoreria dello Stato : IT62E0100003245514300306497  
 -o sul conto corrente postale n°12868980 intestato all'ASP di MESSINA  
 ASP di Messina - FAX 090 3652820

REG. N° 419

Imponibile	% IVA	IVA	Totale
81,96	00 % Esente Art. 10 DPR 633/72		81,96
1,81	00 % Escluso Art. 15 DPR 633/72		1,81

**IVA ad esigibilità differita all'atto del pagamento**

BONIFICO BANCARIO SU C/C 30 GG. Scadenza 06/10/2011

**Totale Euro: 83,77**

Banca: ABI 01005 CAB 16500 C/C 000000218700  
 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA  
 FILIALE DI MESSINA  
 Banca: IBAN IT 12 W 01005 16500 000000218700  
 BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA

S.E.&O

**Comune di Francavilla di Sicilia**

98034 FRANCAVILLA DI SICILIA ME

CF 00159650837

P.IVA 00159650837

ESERC.	GESTIONE	<b>IMPEGNO DI SPESA</b>	NUMERO	<b>490</b>	PAG.	1
2011	COMPETENZA		DETTAGLIO	<b>490.01</b>	del	27/09/2011

RIFERIMENTI ATTI AMMINISTRATIVI del

Codice	DESCRIZIONE INTERVENTO	CAPITOLO	DESCRIZIONE CAPITOLO
1.01.08.03.00	TITOLO I - SPESE CORRENTI FUNZIONI GENERALI DI AMMINISTRAZIONE DI GESTIONE E DI CONTROLLO PRESTAZIONI DI SERVIZI ALTRI SERVIZI GENERALI	1830.00 Anno 2011	SPESE PER ACCERTAMENTI SANITARI ALPERSONALE E BUONI PASTO

Intervento	STANZIAMENTO	IMPEGNI PRECEDENTI	PRENOTAZ.IMPEGNI	IMPEGNO ATTUALE	DISPONIBILITA' RESIDUA
Intervento	120.191,60	90.625,16	6.200,00	83,77	23.282,67
Capitolo PEG	25.000,00	14.449,48	0,00	83,77	10.466,75

SI IMPEGNA LA SOMMA DI

**IMPEGNO**

€ ottantatre/77

PER ACCERTAMENTI MEDICO-LEGALI DAL01/12/2010 AL 31/12/2010	Dettaglio: ACCERTAMENTI MEDICO-LEGALI DAL01/12/2010 AL 31/12/2010 01
--	---

CREDITORE	RIFERIMENTI	IMPORTI	
<b>AZIENDA U.S.L. N. 5</b>  VIA LA FARINA 263 I. N 98100 MESSINA ME CF P.IVA 01919340834		83,77	IMPORTO ORIGINALE
		0,00	VARIAZIONI
		83,77	IMPORTO ATTUALE

Operatore Mirella Di Franco	TOTALI PROGRESSIVI IMPEGNO 490 €	83,77	Il Responsabile dott. S. Amoroso
--------------------------------	--	-------	----------------------------------

