



**COMUNE DI CAPRI LEONE**  
**Città Metropolitana di Messina**

N° 237 del Reg.

Data 03/10/2019

## **Deliberazione della Giunta Comunale**

**OGGETTO:** Assegnazione somme per anticipazione pagamento terza mensilità operai cantiere regionale di servizi di cui all'art. 15, comma I della L.R. 17 marzo 2016, n.3;  
D.D.G. n. 457 del 06/03/2019.

L'anno duemiladiciannove il giorno TRE del mese OTTOBRE alle ore 18:20 nella sala delle adunanze del Comune suddetto. Previa l'osservanza di tutte le formalità prescritte dalla vigente legge vennero oggi convocati a seduta i componenti la Giunta Comunale.

All'Appello risultano:

|                 |                   |                  | PRESENTE                            | ASSENTE                  |
|-----------------|-------------------|------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>FILIPPO</b>  | <b>BORRELLO</b>   | <b>Sindaco</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>MANCARI</b>  | <b>RICCARDO</b>   | <b>Assessore</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>CARCIONE</b> | <b>LUCIA</b>      | <b>Assessore</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>GIACOBBE</b> | <b>ALESSANDRO</b> | <b>Assessore</b> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Partecipa il Segretario Comunale D.ssa, **Maria Gabriella Crimi** la quale provvede alla redazione del presente verbale;

Riscontrata la validità della seduta dal numero degli intervenuti, il        Sindaco Filippo Borrello assume la presidenza, dichiara aperta la seduta ed invita la Giunta a deliberare sull'argomento di cui all'oggetto sopra indicato.



COMUNE DI CAPRI LEONE  
(Città Metropolitana di Messina)

Ai sensi dell'articolo 49 del D. Lgs 18/08/2000, sulla proposta di deliberazione ante riportata e presentata dal Responsabile dell'Area  
Per quanto riguarda la **Regolarità tecnica** si esprime parere **"FAVOREVOLE"**.

Li, 03/10/19

Il Responsabile dell'Area

UFFICIO RAGIONERIA

Per quanto riguarda la **regolarità contabile** si esprime parere **"FAVOREVOLE"**

Ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs 267 del 18/08/2000 si attesta la **copertura finanziaria al capitolo** \_\_\_\_\_

Li, 03/10/19



Il Responsabile dell'Area Contabile

**ATTESTAZIONE COPERTURA FINANZIARIA PROPOSTA DI IMPEGNO (ART. 153 - COMMA 5 - D.L.GS N. 267/2000)**

SI ATTESTA LA DISPONIBILITA' AL

Capitolo 10810303 Tit 1 Miss. 4 Pgm 2 Mca 5 IMP. 1085/18 - 1424/18  
1406/18



Il Responsabile dell'Area Contabile

LA GIUNTA COMUNALE

VISTA la proposta di deliberazione e soprariportata;  
VISTI i pareri acquisiti ai sensi dell'art. 53 della Legge 142/90, recepito dalla L.r. 48/91 e s.m.i.;  
CONSIDERATO che nulla osta per l'approvazione;  
VISTA La Legge 142/90 recepita nella Regione Siciliana con L.R. 48/91;  
RITENUTO di dover approvare e fare propria la proposta di deliberazione di cui prima;  
VISTO l'O.A.E.E.L. vigente nella Regione Siciliana;  
Con voti unanimi espressi nei modi e termini di legge

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta di deliberazione che si intende integralmente trascritta ad ogni effetto di Legge nel presente dispositivo.

Successivamente, stante l'urgenza di provvedere, ad unanimità di voti la Giunta Comunale

DELIBERA

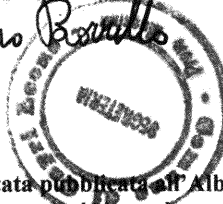
Dichiarare la presente immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 12, L.R. 44/91.

Il presente verbale, dopo la lettura, si sottoscrive per conferma

L'ASSESSORE ANZIANO

*Maneoni Riccardo*

IL PRESIDENTE

*Filippo Bazzullo*  


IL SEGRETARIO COMUNALE

*Lee Jola*

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto attesta, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio – On Line del Comune (www.comune.capri Leone.me.it) il giorno \_\_\_\_\_ e rimarrà per quindici giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'ADDETTO

ATTESTAZIONE

Il sottoscritto Segretario attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e che nessuna osservazione e reclamo è pervenuto.

Capri Leone li, \_\_\_\_\_  
Il Responsabile del Servizio  
\_\_\_\_\_

Il Segretario Comunale  
\_\_\_\_\_

|  |  |
|--|--|
| <p><input type="checkbox"/> Trasmessa ai Capigruppo Consiliari con nota Prot. n. _____ del _____.</p> <p>L'Addetto<br/>_____</p> <p>Il Responsabile del Servizio<br/>_____</p> | <p><b>ESECUTIVITÀ</b></p> <p>La presente deliberazione è divenuta esecutiva:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Essendo stata dichiarata immediatamente eseguibile;</p> <p><input type="checkbox"/> Dopo trascorsi dieci giorni dalla data di pubblicazione;</p> <p>Capri Leone li <u>03/10/2019</u></p> <p>Il Segretario Comunale<br/><i>Lee Jola</i></p> |
| <p>È copia conforme all'originale li _____</p> <p>Il Segretario Comunale<br/>_____</p>   | <p>La presente deliberazione è stata trasmessa all'Ufficio<br/>_____</p> <p>Li _____</p> <p>Il Responsabile dell'Ufficio Segreteria<br/>_____</p>  |