



COMUNE DI CAPRI LEONE
(PROVINCIA DI MESSINA)

DETERMINA SINDACALE N. 21 DEL 03.08.2015

OGGETTO: Attribuzione temporanea, per assenza del titolare, della funzione di Responsabile dell'Area Contabile al dipendente Sig. Acciano Maria Grazia

Premesso

che il dipendente Sig. Allia Giuseppe, Responsabile dell'Area Contabilità di questo Ente, nominato con determina n. 41 del 01/08/2007, risulta assente dal servizio per motivi di salute;

Considerato

che occorre individuare un sostituto per assicurare il regolare funzionamento dell'Area ed al fine di evitare interruzioni nello svolgimento dei servizi e per una corretta funzionalità;

Rilevato

che le funzioni di che trattasi possono essere affidate al Dipendente Sig. Maria Grazia Acciano, in possesso dei requisiti richiesti dalla legge;


Visto

l'O.A.EE.LL. vigente in Sicilia;

Per quanto sopra;

D E T E R M I N A

1. **Di affidare**, per le motivazioni di cui in premessa, con decorrenza dalla data della presente e sino al rientro in servizio del dipendente rag. Allia Giuseppe la responsabilità dell'Area Contabile di questo Ente alla Sig. Maria Grazia Acciano impiegata presso l'ufficio Ragioneria del Comunale del Comune di Capri Leone;
2. **Dare atto** che il presente incarico non comporta spesa per il bilancio dell'Ente;
3. **Disporre** la notifica della presente al destinatario del presente provvedimento;
4. **Disporre** la trasmissione di copia della presente all'Ufficio Personale per l'inserimento nel fascicolo del Segretario Comunale;
5. **Disporre** l'inserimento della presente nella raccolta delle determinazioni sindacali, la sua pubblicazione all'Albo Pretorio on line del Comune – www.comune.capri Leone.me.it/ - per quindici giorni e l'invio alla presidenza del Consiglio ed ai Capi gruppo consiliari.


Il Sindaco
(Bernardette Grasso)

COMUNE DI CAPRI LEONE

(Provincia di Messina)

PARERI

Ai sensi dell'articolo 53 della legge 8 giugno 1990, n. 142, recepito dalla L.R. 11 Dicembre 1991, n.48, e attestazione della copertura finanziaria SULLA DETERMINAZIONE SINDACALE, innanzi riportata.

UFFICIO DI RAGIONERIA

Art. 183, comma 9, del D. Lgs. 18 agosto 2000, n. 267;

Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria (art. 151, comma 4, del D. Lgs. n. 18/08/2000, n. 267) e registrazione di impegno spesa al capitolo:

INTERVENTO N. PERSONALE Cap _____ Comp./Res _____

Li 03-08-15

IL RESPONSABILE DI RAGIONERIA E DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Comune di **CAPRI LEONE**

(Provincia di Messina)

Il sottoscritto

ATTESTA

che la presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio on line di questo Comune – www.comune.capri Leone.me.it/ - per quindici giorni consecutivi, dal _____ al _____.

Dalla Residenza Municipale li, _____

L'ADDETTO ALLE PUBBLICAZIONI