



COMUNE DI CAPRI LEONE
Città Metropolitana di Messina

N° 218 del Reg.

Data 02-08-2022

Deliberazione della Giunta Comunale

OGGETTO: Assegnazione somme per visite mediche ai soggetti utilizzati nel progetto "No Risk".

L'anno **Duemilaventidue** il giorno DUE del mese di **Agosto** alle ore 9,30 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
GRASSO	BERNARDETTE FELICE	Sindaco	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MANCARI	RICCARDO	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TODARO	MARIA ROSALBA	Assessore	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
MANCUSO	CALOGERO	Assessore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TASCONE	VALENTINA	Assessore	<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 VICE Sindaco RICCARDO YALIA assume la presidenza, dichiara aperta la seduta ed invita la Giunta a deliberare sull'argomento di cui all'oggetto sopra indicato.

OGGETTO: Assegnazione somme per visite mediche ai soggetti utilizzati nel progetto "No Risk".

Il Responsabile dell'Area Tecnica

attesta di non trovarsi in nessuna ipotesi di conflitto di interessi nemmeno potenziale, né in situazioni che danno luogo ad obbligo di astensione ai sensi del DPR 62/2013 e del codice di comportamento interno e di avere verificato che i soggetti intervenuti nell'istruttoria che segue non incorrono in analoghe situazioni.

Premesso che

- il comune di Capri Leone è beneficiario di un finanziamento della Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per le Politiche Giovanili - Servizio Civile Universale, denominato "No Risk";
- tale finanziamento riguarda un progetto in cui vengono utilizzati n.06 volontari da destinare ad attività nello stesso specificate;
- si rende necessario effettuare, come previsto per legge, le visite mediche necessarie per l'utilizzazione delle suddette unità per le attività previste;

Ritenuto, conseguentemente procedere all'assegnazione della somma complessiva di €180,00 così come richiesta dal Responsabile Area Tecnica, prenotando il relativo impegno ai capitoli meglio indicati nell'allegata attestazione del Responsabile dell'Area Contabile.

Per quanto fin qui esposto

Vista la Deliberazione di C.C. n.31 del 30/05/2022 con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2022 e pluriennale 2022/2024, esecutivo;

Visto il D.Lgs.267/2000 e ss. mm. e ii.;

Vista la L.R. 48/91 E s.m.i.;

Visto lo statuto Comunale;

Visto il vigente regolamento comunale dei contratti;

Visto l' O.R.EE.LL.vigente nella Regione Siciliana;

SI PROPONE

1. **Approvare** la seguente proposta
2. **Assegnare** al Responsabile dell'Area Tecnica, per quanto esposto in narrativa, la somma complessiva di €180,00 con imputazione al Capitolo 10180304 Imp. 1587/2022 ;
3. **Specificare** che il Responsabile deve intendersi autorizzato a porre in essere i successivi provvedimenti consequenziali al presente atto, ivi compreso l'impegno di spesa.

Capri Leone Li, 02/08/2022

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. A.F. Pittala



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"**.

02/08/2022

Il Responsabile dell'Area
Ing. A. F. Filata

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 _____
Lì,

Il Responsabile ad interim
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 10180304 Tit. 114110 Miss. _____ Pgm _____ Mca _____ IMP. 1587/22

TRATTASI DI SPESA INDISPONIBILE
E NECESSARIA PER EVITARE DANNI
ALL'ENTE NEI RISPETTO DELLA
DUA DONAZIONE CONTR. CONTI N 97/2021

LA GIUNTA COMUNALE

VISTA la proposta di deliberazione e soprariportata;
VISTI i pareri acquisiti ai sensi dell'art. 53 della Legge 142/90, recepita 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.EE.LL. 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

IL PRESIDENTE

IL SEGRETARIO COMUNALE



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto attesta, che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio – On Line del Comune (www.comune.caprileone.me.it) il giorno _____ e vi 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 Segretario Comunale

Il Responsabile del Servizio

<p><input type="checkbox"/> Trasmessa ai Capigruppo Consiliari con nota Prot. n. _____ del _____</p> <p>L'Addetto</p> <p>_____</p> <p>Il Responsabile del Servizio</p> <p>_____</p>	<p>ESECUTIVITÀ</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>02-08-2021</u></p> <p>Il Segretario Comunale</p> 
<p>È copia conforme all'originale li _____</p> <p>Il Segretario Comunale</p> <p>_____</p>	<p>La presente deliberazione è stata trasmessa all'Ufficio</p> <p>_____</p> <p>Li _____</p> <p>Il Responsabile dell'Ufficio Segreteria</p> <p>_____</p>