

**DISTRETTO SOCIO –SANITARIO  
D2**

**ALESSANDRIA DELLA ROCCA – BIVONA – CIANCIANA – SAN BIAGIO PLATANI –  
S. STEFANO QUISQUINA**

**COMUNE CAPOFILIA : BIVONA**

**DETERMINAZIONE**

**SEGRETARIO COMUNALE**

---

**N. 37 DEL REG. DATA 06.05.2019**

**N. 445 DEL REG. GEN. DATA 06.05.2019**

---

**Oggetto: Liquidazione Borse Lavoro Adulti - Azione Prima Piano di Zona 2013/2015 III  
Annualità.**

---

L'ANNO DUEMILADICIANNOVE IL GIORNO SEI DEL MESE DI GIUGNO NEL PROPRIO UFFICIO,

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

**DOTT. VASILE SALVATORE**

Vista la proposta del Coordinatore del G.P. che qui di seguito viene trascritta:

“Premesso

- Che con determinazione del Segretario del Comune di Bivona n. 11 del 05.03.2019 è stata avviata l'azione prima del P.d.Z. 2013/2015 “Borse lavoro adulti”(III annualità);
- Considerato che i soggetti di cui all'allegato elenco hanno svolto l'attività dal 02.05.2019 al 31.05.2019, presso il Comune di Bivona (AG) come si rileva dai fogli di presenza;

#### PROPONE

- Di liquidare a ciascuno dei soggetti di cui all'allegato elenco, fruitori dell'azione prima del P.d.Z. 2013/2015 “Borse lavoro adulti” III annualità, la somma indicata a fianco di ognuno;
- Di imputare la spesa complessiva di € 1.600,00 al titolo 1, missione 12, programma 04 (cap.2077) imp.129/19 liq. 80 giusto impegno assunto con determinazione n. 08/2015.
- Di omettere la pubblicazione dell'elenco per rispetto della privacy.

Il Coordinatore del G.P.  
f.to F. Leto

Ritenuto di condividere la suindicata proposta;

Acquisita l'attestazione di cui all'art. 55 della L. 142/90 recepita dalla L. R. 48/91 e successive modifiche ed integrazioni;

#### DETERMINA

- Di approvare la proposta su estesa e in conseguenza di adottare il presente provvedimento con la narrativa, il dispositivo e l'allegato di cui alla proposta medesima che qui di seguito si intende integralmente trascritta.

IL DIRIGENTE

F.to Dott. S. Vasile

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

F.to Dott. S. Vasile

---

Il presente atto è stato pubblicato all'Albo comunale dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
col n° \_\_\_\_\_ del Reg. di pubblicazione

IL MESSO

\_\_\_\_\_

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Il sottoscritto Segretario certifica, su conforme attestazione del messo, che la presente determinazione è stata affissa in copia integrale Albo Pretorio di questo Comune per quindici giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 11 della L.R. 3/12/1991, n. 44.

IL SEGRETARIO COMUNALE

\_\_\_\_\_

---