

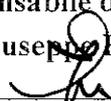
prot. n. 2221 del 27/10/2015

Proposta n. 11 Prot. Area: PRIMA Data 16/10/2015		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO/

AREA SECONDA

Originale di Determinazione Dirigenziale

N. <u>631</u> del Reg. Data <u>30-12-2015</u>	OGGETTO	Revisore Unico dei Conti – Impegno spesa periodo 01/02/2015-al 31/12/2015
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2015 ATTO n. _____ Titolo I _____ Funzione 01 _____ Servizio 03 _____ Intervento 03 _____ Capitolo 10220 _____ Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria Il Responsabile dell'Area II (Dott. Giuseppe Fiasconaro)  21/12/2015		NOTE 

L'anno duemilaquindici il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____ nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: **“Revisore Unico dei Conti – Impegno spesa periodo 01/02/2015-al 31/12/2015”**.

Premesso che con delibera n. 06 del 30/01/2015 il Consiglio Comunale ha proceduto alla nomina del Collegio dei Revisori dei Conti per il triennio 2015/2018;

Preso atto del D.M. 20/05/2005 con il quale il Ministero dell'Interno ha fissato i limiti massimi del compenso spettante all'organo di Revisione contabile, validi per il periodo oggetto dell'incarico di cui alla delibera sopra richiamata;

Preso atto che nella delibera n. 06 del 30/01/2015 del Consiglio Comunale è stato stabilito ai sensi del D.M. 20/05/2005 il compenso annuo di €. 12.236,40 oltre IVA e cassa Previdenziale oltre il rimborso delle spese di viaggio effettivamente sostenute per lo svolgimento delle funzioni di revisore ;

Ritenuto pertanto, per le motivazioni di cui sopra, dover procedere all'impegno anno 2015 relativamente al periodo dal 01/02/2015- al 31/12/2015 necessario per le liquidazione spettante ai revisori dei conti per il periodo di prestazione in questo Ente Locale ;

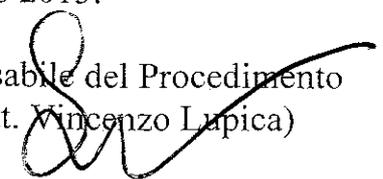
Preso atto dell'art. 183 del D.lgs. 267/00;

Preso atto del vigente O.R.EE.LL.

D E T E R M I N A

- 1) **Impegnare** in favore della Dott.ssa Stefania Cottone **CF CTT SFN 70L61 G273E** la somma di €. 8.240,00 oltre cassa Previdenziale al 4% pari ad €. 329,60, Iva La 22% pari ad €. 1.885,31 pari alla somma complessiva ad €. **10.454,91**, (esclusa la maggiorazione del 50% per la funzione di Presidente) oltre il rimborso delle spese di viaggio effettivamente sostenute e documentate per lo svolgimento delle predette funzioni di revisore determinate forfettariamente in €. **500,00** sul codice **1.01.03.03 cap. 10220 del bilancio 2015**;
- 2) **Preso atto** che l'esigibilità dell'obbligazione avverrà nell'anno 2015.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott. Vincenzo Lupica)



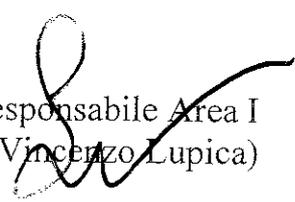
IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il Responsabile Area I
(Dott. Vincenzo Lupica)



IL RESPONSABILE DI AREA

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE DI AREA

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
(Dott.ssa Antonella Spataro)
