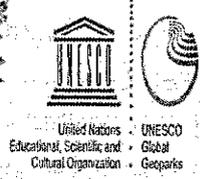


RAG

Publicata all'Albo On-line  
dal \_\_\_\_\_ Al \_\_\_\_\_



**Comune di Aidone**  
*Regione Siciliana*  
**Libero Consorzio Comunale di Enna**

**AREA ECONOMICA FINANZIARIA E DEL PERSONALE**

**DETERMINAZIONE** n.reg.gen *19* data *19 FEB. 2024*

**DETERMINAZIONE** n.reg.sett. *20* data *15-02-2024*

**OGGETTO:** Liquidazione per Compenso al Componente Esterno del Nucleo di Valutazione. Dal 13/09/2023 al 31/12/2023

**IL RESPONSABILE DELL' AREA**

**Il Responsabile dell'Area nominata con determina Sindacale n. 01 del 11/01/2024.**

**Visto** il d.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal d.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;

**Visto** il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);

**Visto** il vigente Regolamento di Contabilità;

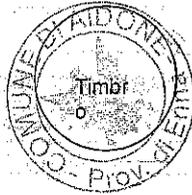
**Vista** la Determinazione del Sindaco n.34 del 13/03/2023 "Nomina Componente Esterno del Nucleo di Valutazione Dott.ssa Rinaldi Monia dal 13/09/2023 al 31/12/2023 che prevede un compenso di € 6.000,00;

**Considerato** che il servizio relativo è stato regolarmente seguito;

## DETERMINA

- 1) di liquidare il compenso spettante di € 1.800,00 lordi alla Dott.ssa Monia Rinaldi per lo svolgimento delle proprie funzioni dal 13/09/2023 al 31/12/2023 al cap. n. 310, imp. 229 Sub 1 del bilancio esercizio 2020/2024 gestione dei residui;
- 2) di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato (IBAN indicato in fattura);
- 3) dare atto altresì che il presente provvedimento è rilevante ai fini degli obblighi di cui al d.Lgs. n. 33/2013 e pertanto sarà pubblicato su Amministrazione trasparente ai sensi dell'art. 37 del medesimo decreto.

Il Responsabile del procedimento  
Papola Filippa



Il Responsabile Area  
Dott. ssa Moravia Delda



**COMUNE DI AIDONE**  
**(Prov. di Enna)**

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

PIAZZA UMBERTO I C.F. 80001220864 P.IVA 00134430867  
94010 AIDONE pec: area.finanziaria@pec.aidoneonline.it tel. 0935 600511

\*\*\*\*\*Allegato all'atto\*\*\*\*\*

COMUNE DI AIDONE, li 15-02-2024

Responsabile: ALESCI SEBASTIANO

**ATTO DI LIQUIDAZIONE**  
(Art. 184 c.3 del DLgs. 267/00)

Capitolo 310 Art.0 a **RESIDUI 2023**  
Cod. Bil. (01.01-1.03.02.01.008) **Compensi agli organi istituzionali di revisione, di controllo e**  
Denominato **SPESE PER INDENNITA' NUCLEO DI VALUTAZIONE**

Stanziamiento Assestato: **16.716,72**

Impegnato: **8.358,36**

Da Impegnare: **8.358,36**

	IMPEGNO	EVENTUALE SUB-IMPEGNO	LIQUIDAZIONE
NUMERO	229 del 05-09-2023	1 del 25-09-2023	63 del 15-02-2024
CAUSALE	Assunzione impegno di spesa Componente Nucleo di Valutazione - periodo 14/07/2023 - 31/12/2023	Assunzione impegno di spesa Componente Nucleo di Valutazione - periodo 13/09/2023 - 31/12/2023	Liquidazione per compenso al componente esterno del Nucleo di Valutazione dal 13/09/2023 al 31/12/2023
ATTO	Prov. Dirig. n. 33 del 04-09-2023	Prov. Dirig. n. 36 del 20-09-2023	Prov. Dirig. n. 20 del 15-02-2023 immed. eseguibile/esecutiva
IMPORTI AL 15-02-2024	3.531,49	1.800,00	1.800,00
	1.731,49	0,00	Residuo da liquidare al 15-02-2024:

Fornitore:

**Parere sulla regolarità contabile**

Accertata la regolarità Contabile, la Disponibilità sulla Voce di Bilancio,  
la Copertura Finanziaria, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art.49)

( IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO)

\_\_\_\_\_

**Parere sulla regolarità tecnica**

Accertata la regolarità Tecnica dell'ATTO, per quanto di  
competenza, si esprime **PARERE FAVOREVOLE** (Art. 49).

( IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO)

\_\_\_\_\_

**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE**

Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato: .....

rilascia:

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data .....



Il Responsabile del servizio finanziario

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Capitolo	FPV	Esercizio

Data .....



Il Responsabile del servizio finanziario

Con l'attestazione della copertura finanziaria sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 183, comma 7, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal ..... al .....