



COMUNE DI MONGIUFFI MELIA
Provincia di Messina

P.zza S. Nicolo'n.8 - 98030 Mongiuffi Melia (Me) -
 Tel. 0942/20006 - Fax 0942/20062
 Codice fiscale 87000390838 - Partita I.V.A. 00463870832
email.segreteria@comune.mongiuffimelia.me.it

AREA AMMINISTRATIVA
DETERMINA

NUMERO	42	DATA	03-04-18	NUM. PROT.	2917	N.REG. GEN.	138
OGGETTO : Impegno e liquidazione compenso alla Dott. Naomi Puglia per il servizio di assistenza sociale reso nei mesi di Gennaio e Febbraio 2018 CIG: ZEF22BABFF							

Premesso che con determina n°06/2018 il sottoscritto è stato nominato Responsabile dell'Area Amministrativa;

Premesso che il Tribunale per i minori di Catania con provvedimento del 03/11/2017 ha disposto degli adempimenti che devono essere espletati da un Assistente Sociale,

Che per aderire a quanto disposto dal Tribunale di Catania con determina n. 104 del 07/11/2017 si è affidato l'incarico alla Dott. Noemi Puglia la quale si è resa disponibile ad accettare detto incarico per un periodo di 30 gg. e per un compenso forfettario di € 500,00

Vista la Determina n. 126 del 29/12/2017 con la quale si è prorogato l'incarico fino al 31/01/2018 e con determina n. 13 del 01/02/2018 fino al 28/02/2018 ;

Vista altresì la nota prot. n. 1747 del 27/03/2018 della Dott.ssa Naomi Puglia con la quale ha richiesto la liquidazione dei compensi per il servizio reso nei mesi di Gennaio e Febbraio 2018

Considerato che trattasi di prestazione occasionale straordinaria;
 Visto l'O.A.EE.LL. vigente nella Regione Sicilia;

DETERMINA

1. Liquidare per i motivi esposti la somma di € 1.000,00 comprensiva di tutti gli oneri quale compenso forfettario alla Dott.ssa Naomi Puglia per il servizio reso dal 01/01/2018 al 28/02/2018 con accredito sul C.C. postale Cod. IBAN : IT58D0760116500001010599932
2. Imputare la superiore somma di € 1.000,00 quale compenso alla Dott.ssa Puglia Naomi per il servizio reso al codice 12.04.01 (cap.1892/4 RR.PP.) del redigendo bilancio 2018 in corso di formazione .

IL RESPONSABILE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

(D'Amore Alfio)



Spett.le Comune di Mongiuffi Melia
Piazza San Nicolò n°8
98030 Mongiuffi Melia (Me)
Codice Fiscale/ Partita IVA 00463870832

Oggetto: Ricevuta per prestazione occasionale

Con la presente la sottoscritta PUGLIA NAOMI nata a GIARRE (CT) il 15/07/1985, residente a GIARDINI NAXOS (ME) in Via NAPOLI, 11, codice fiscale PGLNMAB5L55E017J, in qualità di Assistente Sociale, iscr. Ordine Prof. Regione Sicilia n. 7194/B, dà ricevuta del compenso pattuito per la prestazione svolta nel periodo 01-01-2018 Al 28-02-2018 nell'ambito del SERVIZIO DI ASSISTENZA SOCIALE.

Compenso lordo	Euro <u>4000,00</u>
Rimborso spese km (in Km per Euro...)	Euro <u>/</u>
Ritenuta d'acconto (20%)	Euro <u>200,00</u>
Compenso netto	Euro <u>800,00</u>

Si prega di accreditare l'importo di Euro 800,00 sul conto corrente Postale, intestato a NAOMI PUGLIA, codice IBAN: IT5800760116500001010599932.

Dichiaro di essere esonerato dall'obbligo della fatturazione in quanto trattasi di prestazione occasionale ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 633/72.

Mongiuffi Melia, 1 Maggio 2018

A.S. Dott.ssa Naomi Puglia
(iscr. Ordine Prof. Regione Sicilia n. 7194/B)

(Applicare bollo da €2 per importi superiori €77,47)

Al Signor Sindaco

Comune Mongiuffi Melia (ME)

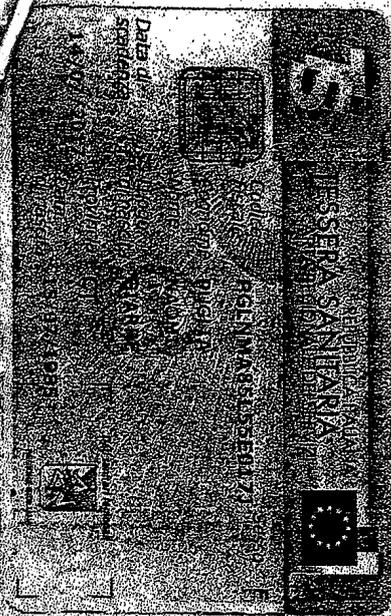
Oggetto: Richiesta di liquidazione compensi di cui alle seguenti determine: n.104 prot.n.6298 del 07/11/2017, n.126 prot. N.21 del 29/12/2017, n.13 prot.647 del 01/02/2018

La sottoscritta PUGLIA NAOMI nata a GIARRE (CT) il 15/07/1985, residente a GIARDINI NAXOS (ME) in Via NAPOLI, 11, codice fiscale PGLNMA85L55E017J, in qualità di Assistente Sociale, Iscr. Ordine Prof. Regione Sicilia n. 7194/B, avendo accettato l'incarico di cui alla Determina n.104 prot.n. 6298 del 07.11.2017 avente per oggetto "Affidamento servizio di Assistenza Sociale", e della Determina n.126 prot. n. 21 del 29.12.2017 avente per oggetto "Proroga servizio di Assistenza Sociale", e della Determina n.13 prot. N.647 del 01.02.2018 avente per oggetto "Proroga servizio Assistenza Sociale", atteso che la stessa ha già adempiuto all'incarico affidato, rimane in attesa di ricevere gli importi indicati in oggetto. Si precisa che detti compensi sono da accreditare sul C.C. Postale intestato a Puglia Naomi sul seguente IBAN: IT58D0760116500001010599932.

Giardini Naxos, 27/03/2108

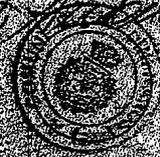
A.S. Daniela Naomi Puglia
DOT. ASSISTENTE SOCIALE
ASSISTENTE SOCIALE
PROFESSIONE S.P.A.

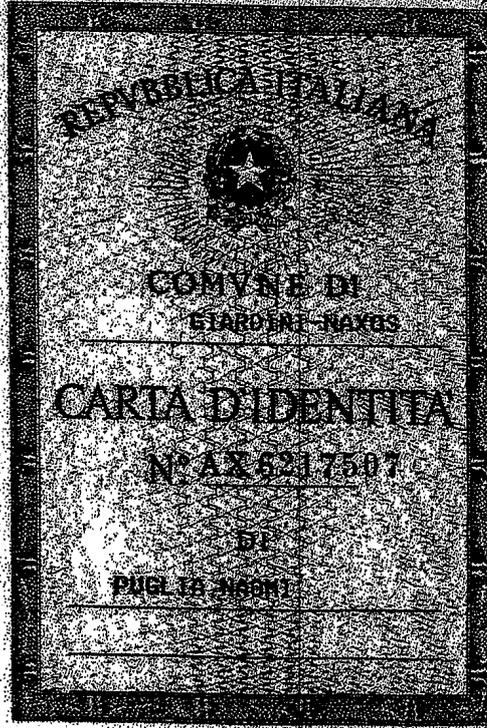
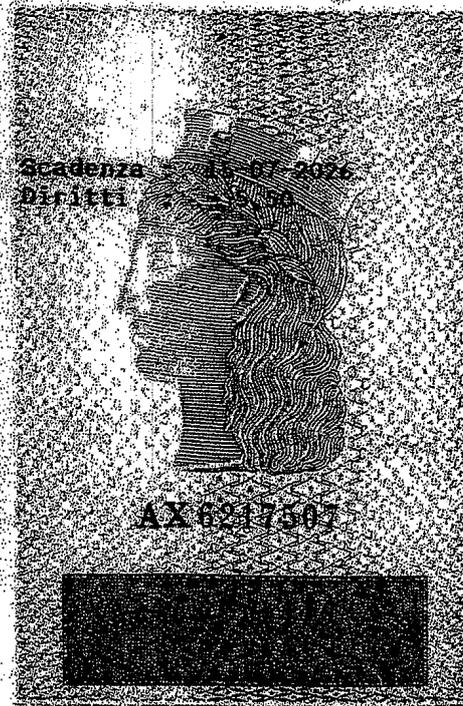
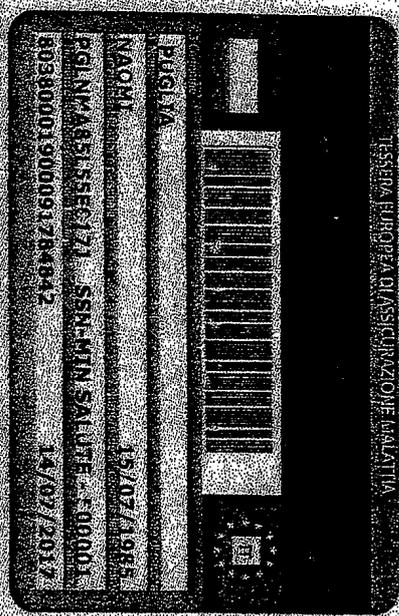
(Iscr.Ordine Prof. Regione Sicilia n. 7194/B)



Cognome PUGLIA
 Nome ANDRÈ
 nato il 15-07-1985
 (atto n. 00232 del 05-08-1985)
 a GIARRE (CT)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza GIARDINI NAXOS (ME)
 Via NAPOLI 11
 Stato civile _____
 Professione ASSISTENTE SOCIALE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura 1,60
 Capelli CASLANI
 Occhi CASLANI
 Segni particolari _____



Firma del titolare ANDRÈ PUGLIA
GIARDINI NAXOS 15-07-2018
 Imprints del titolare
 UFFICIALE DEMAGRAFICO
 P. ANTONINO




ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE
Art.1 L.R.N.48/91

Per la regolarità contabile: Si esprime parere

Mongiuffi Melia Li 23-05-18



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

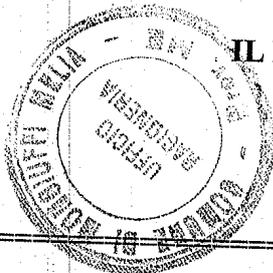
RESPONSABILE
AREA ECONOMICO FINANZIARIA
Prof. Mario Cavallaro

ATTESTAZIONE DI COPERTURA FINANZIARIA

Visto si attesta ai sensi dell'art. 13 della L.R. 44/91, la copertura finanziaria per complessive
€ 1.000,00 annotato al cod. 12.04.1 (cap. 18924)
del bilancio 2018 avente per oggetto: SESTE PER. SERVIZI LOCALI

IMP. N. 295/2017 e n. 104/2018

Mongiuffi Melia, li 23-05-18



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

IL RESPONSABILE
AREA ECONOMICO FINANZIARIA
Prof. Mario Cavallaro

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Messo Comunale certifica che la presente determina è stata pubblicata
all'Albo Pretorio così come stabilito dall'art.32 L.69/09 il 24-05-2018 e v
rimarrà pubblicata per 15 giorni consecutivi.

Mongiuffi Melia, li 24-05-2018



IL MESSO COMUNALE