



# COMUNE DI SCIGLIANO

(Provincia di Cosenza)

Via Municipio - C.A.P. 87057 Tel./Fax 0984 96002/38 - Part. IVA / C.F.: 01086380787 - www.comune.scigliano.cs.it

COPIA

## DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

N. Registro settore 256 del 24-10-2022

N. Reg. Generale 407

**Oggetto: Affidamento e contestuale liquidazione premio assicurativo polizza a responsabilità civile generale per n° 6 unità lavorative mobilità in deroga alla Società Groupama Assicurazioni.**

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**Visto** l'art. 107 e l'art. 109, comma 2, del Decreto Legislativo 18 Agosto 2000, n. 267 e successive modificazioni, recante il Testo Unico delle leggi sull'Ordinamento degli Enti Locali (T.U.E.L.);

**Visto** il Decreto Sindacale n. 6 del 05/10/2022 con il quale il sottoscritto ha assunto la Responsabilità del Settore Tecnico;

**Premesso** che con DDG n. 12824 del 18/10/2019 pubblicato sul BURC n. 116 del 18/10/2019 è stato approvato il seguente Avviso Pubblico: *“Manifestazione di interesse rivolta ad Enti Pubblici per la presentazione di percorsi di politiche attive per la realizzazione di Tirocini di Inclusione Sociale rivolti a disoccupati ex percettori di mobilità in deroga”, unitamente al format di domanda e formulario di progetto -avvio della II^ annualità di tirocinio”*;

**Considerato:**

- che con DDG n. 13301 del 29/10/2019 sono state apportate integrazioni all'Avviso rivolto agli Enti Pubblici approvato con DDG n. 12824 del 18/10/2019;
- che con DDG n. 13781 del 08/11/2019 sono stati pubblicati gli elenchi provvisori degli Enti idonei ed ammessi;

**Considerato** che il Comune di Scigliano ha partecipato alla Manifestazione di interesse finalizzata alla presentazione di percorsi di politiche attive, nelle modalità di tirocini, rivolta agli Enti Pubblici a favore di soggetti precedentemente inseriti nel bacino dei percettori di mobilità in deroga della Regione Calabria, richiedendo n. 15 figure professionali *“Soggetti percettori di Ammortizzatori Sociali in deroga”*;

**Rilevata** la necessità di procedere alla stipula della polizza della responsabilità civile generale degli operai mobilità in deroga;

**Considerato** che la Società Groupama Assicurazioni con sede in Cosenza in Via Daua Parma, 17, ha proceduto all'esecuzione della polizza della responsabilità civile generale, necessaria ed

improcrastinabile per poter procedere all'utilizzo di soggetti ex percettori di mobilità in deroga da parte del Comune di Scigliano

**Accertato** che la Società sopra sunnominata ha dichiarato la disponibilità ad effettuare tale servizio;

**Visto** il T.U.E.L. Enti Locali, approvato con D.Lgs 18/08/2000, n. 267;

**Rilevato** dover effettuare pertanto l'impegno di spesa per l'affidamento del servizio;

**Vista** la disponibilità finanziaria per la copertura della spesa sul Capitolo 1008 del Bilancio comunale anno 2022;

**Vista** la necessità e l'urgenza da parte di questo Ente di affidare il servizio di cui in oggetto per quanto sopra definitivo;

**Visto** il T.U.E.E.L.L. di cui al D.Lgs. n. 267 del 18.08.2000;

**Visto** il D.Lgs. n. 50 del 18/04/2016 e succ. int.;

#### **D E T E R M I N A**

1. Di approvare quanto in premessa specificato;
2. Di Affidare la prestazione di cui in premessa alla Società Groupama Assicurazioni con sede in Cosenza in Via Daua Parma, 17;
3. Di Impegnare la spesa complessiva di € 321,52 IVA compresa sul capitolo 1008 del bilancio Comunale anno 2022, a favore della Società Groupama Assicurazioni con sede in Cosenza in Via Daua Parma, 17;
4. Di liquidare con emissione di apposito mandato di pagamento, a favore della Società Groupama Assicurazioni con sede in Cosenza in Via Daua Parma, 17, la somma omnicomprendiva di € 321,52 IVA compresa da accreditare a mezzo bonifico come espressamente indicato nella polizza;
5. Di trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario per la registrazione delle scritture contabili di questa amministrazione.
6. Di Pubblicare il presente atto all'albo Pretorio del Comune di Scigliano (CS).

#### **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to Ing. Salvatore Modesto

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. 39/1993*

#### **PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

Il Responsabile del Settore interessato attesta, ai sensi dell'articolo 147-*bis*, comma 1, del D.Lgs. n. 267/2000 e del relativo *Regolamento comunale sui controlli interni*, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla legittimità, regolarità e correttezza dell'azione amministrativa e della sua conformità alla vigente normativa comunitaria, nazionale, regionale, statutaria e regolamentare.

Scigliano, 24-10-2022

**Il Responsabile del Servizio**

F.to Ing. Salvatore Modesto

#### **VISTO/PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE**

Il Responsabile del Settore 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, rilascia:

PARERE:

Scigliano,

**Il Responsabile del Servizio**  
F.to Dott.ssa Rosa Adelina Bruni

**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:

Scigliano,

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
F.to Dott.ssa Rosa Adelina Bruni

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata all'Albo On-Line il 24-10-2022 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Scigliano, 24-10-2022

**IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE**  
F.to Ing. Salvatore Modesto

È copia conforme all'originale, per uso amministrativo.

Scigliano, 24-10-2022

**IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE**  
F.to

*Firma autografa omessa ai sensi dell'art.3 del D.Lgs. 39/1993*