



**COMUNE DI SANT'AGAPITO**  
**PROVINCIA DI ISERNIA**

**DETERMINA DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

DETERMINA N. 074

DATA 13/05/2016

**OGGETTO:** Impegno di spesa per copertura assicurativa tirocinante del progetto ITALIA SCUOLE.

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

La presente determina è pubblicata all'albo Pretorio on-line del Comune per gg. 15 consecutivi dal

\_\_\_\_\_.

Li, \_\_\_\_\_

Il Responsabile

\_\_\_\_\_

<b>SETTORE: LAVORI PUBBLICI, URBANISTICA, PIANIFICAZIONE E GESTIONE DEL TERRITORIO, SERVIZIO MANUTENZIONE, TRASPORTI, GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE</b>	PAG. 2	ANNO 2016
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------	-----------

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

- Fatto presente che questa Amministrazione ha partecipato al bando per l'inserimento socio-lavorativo di fasce vulnerabili di migranti indetto da SCUOLE SICURE;
- Fatto presente che al comune di Sant'Agapito è stato riconosciuto il progetto formativo per n. 1 unità;
- Considerato che l'INAIL ha comunicato che necessita provvedere ad istituire una polizza assicurativa del costo di € 159,49;
- Ritenuto pertanto impegnare la suddetta somma e contestualmente effettuare il pagamento nei confronti dell'INAIL;

Attesa la propria competenza in merito;

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

- Di impegnare, per quanto in premessa specificato, la somma di € 159,49 necessaria al pagamento del premio assicurativo per n. 1 unità tirocinante nel rispetto del bando indetto da ITALIA SCUOLE in favore di soggetti migranti rientranti in fasce vulnerabili;
- Di imputare la suddetta spesa al cap. 1044 - cod. 01.02-1.03.02.15.999 del bilancio esercizio 2016 in corso di predisposizione;
- Di effettuare il pagamento della somma di € 159,49 nei confronti dell'INAIL con modello F24 EP inserendo i seguenti dati in neretto: sezione **N**; codice tributi/causale **110015**; codice **32200**; estremi identificativi **3198306**; riferimento a **P**.

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
*Geom. Salvatore Maddoni*

Copia della presente determinazione viene trasmessa al Sindaco, al Segretario Comunale, al Responsabile Finanziario.

<b>RISERVATO UFFICIO DI RAGIONERIA</b>	
Visto per la regolarità contabile e per la copertura finanziaria	
Data _____	<p align="center"><b>IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO RAGIONERIA</b></p> <p align="center">_____</p>