



Comune di Capaccio
(Provincia di Salerno)

Corso Vittorio Emanuele, 84047 Capaccio (SA)
Tel. +39 (0828) 81.21.11 Facsimile +39 (0828) 821.640

DETERMINAZIONE DEL
RESPONSABILE DEL SERVIZIO
UFFICIO DI PIANO
PIANO SOCIALE DI ZONA – Ambito S6 Legge 328/00

(decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267) T.U.E.L.

DETERMINA n. 91 del 19.05.2009

Del Registro Generale n. 781 del 14 MAG. 2009

OGGETTO: Intervento "Assegno Civico" 6[^] ann.tà del PSdZ S6. Affidamento Axa Assicurazioni ed investimenti, Via Magna Graecia, 294 – 84047 Capaccio (Sa) per n. 21 polizze RCT ed Infortunio.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Premesso che l'art. 169 del D.lgs. n. 267/2000 stabilisce che i comuni al di sopra di 15.000 abitanti devono predisporre il Piano esecutivo di gestione, prima dell'inizio di ogni anno, sulla base del bilancio di previsione annuo deliberato dal Consiglio;

Vista la Delibera del C.C. n. 39 del 30/03/2009 di approvazione del Bilancio di previsione dell'anno 2009;

Visto il Decreto Sindacale prot. n. 13806 del 06.04.2009 di proroga affidamento dei PEG ai Responsabili dei Settori e dei Servizi, fino all'approvazione del Piano Esecutivo di Gestione per l'anno 2009;

Visto il T.U. D.Lgs 267/2000 ed in particolare l'art. 107 "Funzioni e responsabilità dei dirigenti", l'art. 151 "Principi in materia di compatibilità", l'art. 183 "Impegno di spesa" e l'art. 184 "Liquidazione di spesa", che demanda ai responsabili dei Servizi gli atti di impegno e liquidazione;

Vista la legge 8 novembre 2000, n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";

Visto il Piano Sociale di Zona 2007/2009, sesta annualità di attuazione della L. 328/00, dell'Ambito S6 (art. 19 Legge 328/00) è stato approvato dal Coordinamento Istituzionale con Verbale n. 42 del 29/11/2007 e dal Comune di Capaccio Comune Capofila dell'Ambito S6 con D.C.C. n. 81 del 11.12.2007 e dalla Regione Campania con nota prot. n. 481965 del 05/06/2008 di comunicazione e disposizione di D.D. n. 291 del 20.05.2008 della liquidazione della somma di € 1.576.668,00 a favore dell'Ambito S6- Capaccio pari al 100% del contributo assegnato per la realizzazione del Piano Sociale di Zona;

Vista la determinazione n. 244 del 24/11/2008 Reg. Gen. n. 2227 del 27/11/2008 di impegno di spesa pari € 40.000,00 per il servizio "Assegno Civico" sull'intervento n. 4000005.15 del bilancio esercizio finanziario 2009 R.P. 2008, impegno n. 1607, n.1608 e n. 1609 sottoconto n. 0007 relativamente alla 6^ ann.tà del PSDZ S6;

Visto che nella progettazione del Piano Sociale di Zona dell'Ambito S6 - Triennialità 2007/2009, sesta annualità di attuazione della L.328/00, vi è la scheda progettuale denominata "Assegno Civico", intervento finalizzato al sostegno economico in cambio di lavoro volontario per persone emarginate e socialmente escluse;

Vista la determinazione n. 83 del 04/05/2009 Reg. Gen. n. 727 del 05/05/2009 avente ad oggetto "Presenza d'atto ed approvazione verbali della Commissione di Valutazione del 30/03/2009, nomina beneficiari, ed approvazione schema di convenzione per l'espletamento dell'istruttoria relativa agli interventi d'individuazione dei beneficiari per l'intervento/servizio Assegno Civico 6^ ann.tà;

Considerato che l'intervento Assegno Civico 6^ ann.tà prevede l'attivazione di n. 21 percorsi di inclusione sociale presso l'Ente Locale o Aziende del territorio - Ambito S6 per gli utenti individuati con la determinazione su indicata per una durata di mesi 6;

Dato atto che ai sensi dell'art. 18 Legge 24.06.1997 n. 196 occorre stipulare un'assicurazione per responsabilità civile ed infortuni a favore degli utenti impegnati nelle attività di formazione lavoro del progetto e più specificamente Assegno Civico 6^ ann.tà del PSDZ S6;

Ritenuto di procedere alla stipula di apposita assicurazione per la responsabilità civile ed infortuni a favore degli utenti che saranno avviati alle attività di percorsi di inclusione sociale "Assegno Civico", mediante trattativa privata, previa gara informale con le seguenti caratteristiche riportate scheda allegata alla presente;

Vista la richiesta di preventivo polizza prot. n. 18580 del 06/05/2009 inviata alle seguenti agenzie:

- Assicurazione Generali, Viale della Repubblica, 21 - 84047 Capaccio (Sa);
- Axa Assicurazioni ed investimenti, Via Magna Graecia, 294 - 84047 Capaccio (Sa);
- Assicurazione Nuova Tirrenia, Via Nazionale - 84047 Capaccio (Sa);
- Assicurazione Allianz Lloyd Adriatico, Via S. Pertini, 9 84047 Capaccio (Sa);
- Assicurazione Sara, Via Magna Graecia - 84047 Capaccio (Sa);

Considerato che, entro i termini, hanno fatto pervenire apposito preventivo di spesa le seguenti agenzie:

- Assicurazione Allianz Lloyd Adriatico, Via S. Pertini, 9 84047 Capaccio (Sa) prot. n. 18949 del 07/05/2009;
- Axa Assicurazioni ed investimenti, Via Magna Graecia, 294 - 84047 Capaccio (Sa) prot. n. 18973 del 08/05/2009;

Che il preventivo dell'Agenzia Axa Assicurazioni ed investimenti, Via Magna Graecia, 294 - 84047 Capaccio (Sa) prot. n. 18973 del 08/05/2009 è risultato più conveniente;

Che la fornitura può, perciò essere affidata alla suddetta Agenzia come da su indicato preventivo;

Ritenuto pertanto, di affidare la fornitura di polizza assicurativa sopra specificata all'agenzia Assicurazione Axa Assicurazioni ed investimenti, Via Magna Graecia, 294 - 84047 Capaccio (Sa), come da su indicato preventivo e con le caratteristiche richieste come da allegato alla presente;

Visto il bilancio dell'esercizio in corso;

Visto il vigente Statuto Comunale;

Visto il vigente regolamento di contabilità;

Visto il vigente regolamento dei contratti;

DETERMINA

1. La premessa è parte integrante e sostanziale della presente determina;
2. di affidare, come affida, alla Ditta Axa Assicurazioni ed investimenti, Via Magna Graecia, 294 - 84047 Capaccio (Sa) la fornitura di n. 21 polizze assicurative per gli utenti beneficiari dell'intervento "Assegno



**PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI
Comune capofila Capaccio
UFFICIO DI PIANO**

Via Giacomo Leopardi, 91 - Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Tel
Fax 0828 504603



Prot. n. 18580 del _____

06 MAR 2009

SPETT.LE

ASSICURAZIONE, ALIANZ
LOYD ADRIATICO

Via S. Perino P
84047 CAPACCIO (SA)

0828 725134
0828 720705

Oggetto: Richiesta preventivo polizza. Progetto "Assegno Civico" - Piano Sociale di Zona S6 - 6^a annualità. (L. 328/00).

Si invita la S.V. a voler far pervenire, a questo ufficio, preventivo di spesa per eventuale stipula di polizza assicurativa - Infortuni e RCT - a copertura di un che il Piano Sociale di Zona S6 dovrà attivare relativamente alla progettazione dell'intervento in oggetto, a valere sulla 6^a annualità del PSdZ S6, con le caratteristiche di seguito elencate:

Polizza per infortuni

- Caso di premorienza € 30.000,00
- Invalidità permanente fino a € 40.000,00
- Diaria di ricovero € 15,00
- Diaria di ingessatura € 15,00
- Spese mediche fino a € 2.000,00

Polizza R.C.T. per un massimale di € 300.000,00

- Durata 6 mesi.

I preventivi dovranno pervenire, entro e non oltre 3 giorni dalla data di ricevimento della presente, al numero di fax 0828-812239 o a mezzo raccomandata A.R. indirizzata al Comune di Capaccio Via Vittorio Emanuele, 1, 84047 Capaccio (Sa) alla c.a. del Responsabile Avv. Rosa Egidio Masullo, specificando nell'oggetto la dicitura "Preventivo di spesa polizza assicurativa - Assegno Civico 6^a ann.tà" - Ufficio di Piano Ambito S6".

Certi di un Vs. riscontro, si porgono distinti saluti.

**Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Avv. Rosa Egidio Masullo**



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI
Comune capofila Capaccio
UFFICIO DI PIANO

Via Giacomo Leopardi, 91 - Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Tel
Fax 0828 504603



Prot. n. 18580 del 06/10/2009

SPETT.LE

ASSICURAZIONI GENERALI
VIALE delle Repubbliche, 21
84047 CAPACCIO (SA)
0828 814818

Oggetto: Richiesta preventivo polizza. Progetto "Assegno Civico" - Piano Sociale di Zona S6 - 6^a annualità. (L. 328/00).

Si invita la S.V. a voler far pervenire, a questo ufficio, preventivo di spesa per eventuale stipula di polizza assicurativa - Infortuni e RCT - a copertura di un che il Piano Sociale di Zona S6 dovrà attivare relativamente alla progettazione dell'intervento in oggetto, a valere sulla 6^a annualità del PSdZ S6, con le caratteristiche di seguito elencate:

Polizza per infortuni

- Caso di premorienza € 30.000,00
- Invalidità permanente fino a € 40.000,00
- Diaria di ricovero € 15,00
- Diaria di ingessatura € 15,00
- Spese mediche fino a € 2.000,00

Polizza R.C.T. per un massimale di € 300.000,00

- Durata 6 mesi.

I preventivi dovranno pervenire, entro e non oltre 3 giorni dalla data di ricevimento della presente, al numero di fax 0828-812239 o a mezzo raccomandata A.R. indirizzata al Comune di Capaccio Via Vittorio Emanuele, 1, 84047 Capaccio (Sa) alla c.a. del Responsabile Avv. Rosa Egidio Masullo, specificando nell'oggetto la dicitura "Preventivo di spesa polizza assicurativa - "Assegno Civico 6^a ann.tà" - Ufficio di Piano Ambito S6".

Certi di un Vs. riscontro, si porgono distinti saluti.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Avv. Rosa Egidio Masullo



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI
Comune capofila Capaccio
UFFICIO DI PIANO

Via Giacomo Leopardi, 91 - Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Tel
Fax 0828 504603



Prot. n. 10580 del _____

06 MAR 2009

SPETT.LE

SARA ASSICURAZIONI
Via Rogue Greco
84047 Capaccio SA
Fax 0828 730072

Oggetto: Richiesta preventivo polizza. Progetto "Assegno Civico" - Piano Sociale di Zona S6 - 6^a annualità. (L. 328/00).

Si invita la S.V. a voler far pervenire, a questo ufficio, preventivo di spesa per eventuale stipula di polizza assicurativa - Infortuni e RCT - a copertura di un che il Piano Sociale di Zona S6 dovrà attivare relativamente alla progettazione dell'intervento in oggetto, a valere sulla 6^a annualità del PSdZ S6, con le caratteristiche di seguito elencate:

Polizza per infortuni

- Caso di premorienza € 30.000,00
- Invalidità permanente fino a € 40.000,00
- Diaria di ricovero € 15,00
- Diaria di ingessatura € 15,00
- Spese mediche fino a € 2.000,00

Polizza R.C.T. per un massimale di € 300.000,00

- Durata 6 mesi.

I preventivi dovranno pervenire, entro e non oltre 3 giorni dalla data di ricevimento della presente, al numero di fax 0828-812239 o a mezzo raccomandata A.R. indirizzata al Comune di Capaccio Via Vittorio Emanuele, 1, 84047 Capaccio (Sa) alla c.a. del Responsabile Avv. Rosa Egidio Masullo, specificando nell'oggetto la dicitura "Preventivo di spesa polizza assicurativa - Assegno Civico 6^a ann.tà" - Ufficio di Piano Ambito S6".

Certi di un Vs. riscontro, si porgono distinti saluti.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Avv. Rosa Egidio Masullo



**PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI**

Comune capofila Capaccio

UFFICIO DI PIANO

Via Giacomo Leopardi, 91 - Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Tel
Fax 0828 504603



Prot. n. 10580 del 06 MAR 2009

SPETT.LE

ASSICURAZIONE AXA
Via Napoli Green, 226
84067 Capaccio (SA)
0828 730517

Oggetto: Richiesta preventivo polizza. Progetto "Assegno Civico" - Piano Sociale di Zona S6 - 6^ annualità. (L. 328/00).

Si invita la S.V. a voler far pervenire, a questo ufficio, preventivo di spesa per eventuale stipula di polizza assicurativa - Infortuni e RCT - a copertura di un che il Piano Sociale di Zona S6 dovrà attivare relativamente alla progettazione dell'intervento in oggetto, a valere sulla 6^ annualità del PSdZ S6, con le caratteristiche di seguito elencate:

Polizza per infortuni

- Caso di premorienza € 30.000,00
- Invalidità permanente fino a € 40.000,00
- Diaria di ricovero € 15,00
- Diaria di ingessatura € 15,00
- Spese mediche fino a € 2.000,00

Polizza R.C.T. per un massimale di € 300.000,00

- Durata 6 mesi.

I preventivi dovranno pervenire, entro e non oltre 3 giorni dalla data di ricevimento della presente, al numero di fax 0828-812239 o a mezzo raccomandata A.R. indirizzata al Comune di Capaccio Via Vittorio Emanuele, 1, 84047 Capaccio (Sa) alla c.a. del Responsabile Avv. Rosa Egidio Masullo, specificando nell'oggetto la dicitura "Preventivo di spesa polizza assicurativa - "Assegno Civico 6^ ann.tà" - Ufficio di Piano Ambito S6".

Certi di un Vs. riscontro, si porgono distinti saluti.

**Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Avv. Rosa Egidio Masullo**

[Handwritten signature]



PIANO DI ZONA DEI SERVIZI SOCIALI - AMBITO S6
CALORE SALERNITANO - ALBURNI
Comune capofila Capaccio
UFFICIO DI PIANO

Via Giacomo Leopardi, 91 - Licinella - 84047 Capaccio (SA) - Tel
Fax 0828 504603



Prot. n. 18500 del _____

SPETT.LE

NUOVA TIRRENIA ASSICURAZIONI

via Nazionale

84047 CAPACCIO (SA)

FAX 0828 730366

**Oggetto: Richiesta preventivo polizza. Progetto "Assegno Civico" - Piano Sociale di Zona S6
- 6^a annualità. (L. 328/00).**

Si invita la S.V. a voler far pervenire, a questo ufficio, preventivo di spesa per eventuale stipula di polizza assicurativa - Infortuni e RCT - a copertura di un che il Piano Sociale di Zona S6 dovrà attivare relativamente alla progettazione dell'intervento in oggetto, a valere sulla 6^a annualità del PSdZ S6, con le caratteristiche di seguito elencate:

Polizza per infortuni

- Caso di premorienza € 30.000,00
- Invalidità permanente fino a € 40.000,00
- Diaria di ricovero € 15,00
- Diaria di ingessatura € 15,00
- Spese mediche fino a € 2.000,00

Polizza R.C.T. per un massimale di € 300.000,00

- Durata 6 mesi.

I preventivi dovranno pervenire, entro e non oltre 3 giorni dalla data di ricevimento della presente, al numero di fax 0828-812239 o a mezzo raccomandata A.R. indirizzata al Comune di Capaccio Via Vittorio Emanuele, 1, 84047 Capaccio (Sa) alla c.a. del Responsabile Avv. Rosa Egidio Masullo, specificando nell'oggetto la dicitura "Preventivo di spesa polizza assicurativa - "Assegno Civico 6^a ann.tà" - Ufficio di Piano Ambito S6".

Certi di un Vs. riscontro, si porgono distinti saluti.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Avv. Rosa Egidio Masullo

LOGO :
FAX NO. : 0828504603

| N° | DESTINATARIO | ORA INVID | DURATA | MOD0 | PAGINE | ESITO |
|----|----------------------|---------------|--------|------|--------|-------------------------|
| 01 | 0828730517 | 06 MAG. 10:19 | 00'50 | TX | 02 | OK |
| 02 | 0828730072 | 06 MAG. 10:51 | 01'00 | TX | 01 | OK |
| 03 | 0828730346 | 06 MAG. 10:53 | 00'38 | TX | 01 | OK |
| 04 | 0828725134 | 06 MAG. 10:56 | 00'33 | TX | 00 | PREM. TASTO STOP |
| 05 | 0828965501 | 06 MAG. 10:57 | 00'32 | RX | 01 | OK |
| 06 | 08281962100 | 06 MAG. 10:59 | 00'40 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 07 | 08281962100 | 06 MAG. 11:00 | 00'39 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 08 | 08281962100 | 06 MAG. 11:02 | 00'40 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 09 | 08281962100 | 06 MAG. 11:03 | 00'40 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 10 | 0828814818 | 06 MAG. 11:06 | 00'35 | TX | 01 | OK |
| 11 | 0828730517 | 06 MAG. 11:08 | 00'33 | TX | 01 | OK |
| 12 | <FAX # NON DISPON. > | 06 MAG. 11:09 | 00'48 | RX | 01 | OK |
| 13 | <FAX # NON DISPON. > | 06 MAG. 11:11 | 00'44 | RX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 14 | 0828720705 | 06 MAG. 11:14 | 00'47 | TX | 01 | OK |
| 15 | 0828730072 | 06 MAG. 11:16 | 00'40 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 16 | 0828730072 | 06 MAG. 11:16 | 00'11 | TX | 00 | PREM. TASTO STOP |
| 17 | 0828730072 | 06 MAG. 11:17 | 00'17 | TX | 00 | NO DOCUMENTO |
| 18 | 0828730517 | 06 MAG. 11:17 | 00'55 | TX | 01 | OK |
| 19 | 0828730346 | 06 MAG. 11:19 | 00'17 | TX | 00 | PREM. TASTO STOP |
| 20 | 0828730346 | 06 MAG. 11:19 | 00'42 | TX | 01 | OK |
| 21 | 0828814818 | 06 MAG. 11:21 | 01'05 | TX | 01 | OK |
| 22 | 0828720705 | 06 MAG. 11:22 | 01'08 | TX | 01 | OK |
| 23 | 0828730072 | 06 MAG. 11:24 | 00'40 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 24 | 0828730072 | 06 MAG. 11:26 | 00'40 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 25 | 0828730072 | 06 MAG. 11:28 | 00'39 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 26 | <FAX # NON DISPON. > | 06 MAG. 11:33 | 00'41 | RX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 27 | 0828723447 | 06 MAG. 11:35 | 00'40 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 28 | 0828723447 | 06 MAG. 11:35 | 00'40 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 29 | 0828723447 | 06 MAG. 11:38 | 00'38 | TX | 00 | FAX REMOTO NON RISPONDE |
| 30 | 0828730072 | 06 MAG. 11:41 | 00'50 | TX | 01 | OK |

Polizza per infortuni

- Caso di premorienza € 30.000,00
- Invalidità permanente fino a € 40.000,00
- Diaria di ricovero € 15,00
- Diaria di ingessatura € 15,00
- Spese mediche fino a € 2.000,00

Polizza R.C.T. per un massimale di € 300.000,00

- Durata 6 mesi.

Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Lloyd Adriatico

SUB AGENZIA DI CAPACCIO
Ma. Gest di Gianluca Mandetta
Via S. Pertini, 9 - 84047 Capaccio (SA) - Tel. 0828 725134 Telefax 0828720705

Capaccio, li 07/05/2009 16.41

CUMUNE DI CAPACCIO
★ - 7 MAG. 2009 ★
Prot. N. *13144*

Comune di Capaccio
Via Vittorio Emanuele n. 1
Fax 0828 812239
84047 Capaccio (Sa)

c.a. Resp. Avv. Rosa Egidio Masullo

Oggetto: PREVENTIVO SPESA POLIZZA ASSICURATIVA - "Assegno civico 6^ ann.tà -
Ufficio di Piano Ambito S6"

Rif.: v/s lettera prot. 18579 del 06/05/2009

Come da vostra richiesta, le inviamo il nostro preventivo per la stipula di una
garanzia di responsabilità civile e infortunio per un borsista con durata 10 mesi.

Offerta:

- garanzia r.c.t. per n. 1 persona assicurata:
 - o massimale di € 500.000,00
 - o premio annuo lordo: € 120,00
- garanzia infortunio per n. 1 persona assicurata:
 - o come da massimali indicati nella vostra lettera
 - o premio annuo € 120,00

Distinti saluti.

Iscritta all'Albo imprese di assicurazione n. 1.00152
Capigruppo del gruppo assicurativo Allianz
Iscritta all'Albo gruppi assicurativi n. 018
Società controllata, tramite A.C.I.F. S.p.A. da Allianz SE - Monaco

Capitale sociale
euro 403.000.000 i.v.
C.F. P. IVA e Registro Imprese
di Trieste n. 05032630963

Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianzloydadriatico.it

Allianz S.p.A.
Sede legale
Largo Ugo Imerti, 1 - 34123 Trieste

Allianz S.p.A.
Divisione Allianz Lloyd Adriatico
Sede legale
Largo Ugo Imerti, 1 - 34123 Trieste
Telefono +39 040 7781.111
Fax +39 040 7781.311
www.allianzloydadriatico.it

Uffici:
Milano 20122 - Corso Italia, 23
Torino 10121 - Via Vittorio Alfieri, 22
Trieste 34123 - Largo Ugo Imerti, 1
Codice fiscale, Partita IVA e
iscrizione al Registro delle Imprese
di Trieste n. 05032630963

Capitale sociale
Euro 403.000.000 int. vers.
Autorizzata all'esercizio delle
assicurazioni con Provvedimento ISVAP
del 21 dicembre 2005 n. 2398
Società del gruppo Allianz SE
controllata da A.C.I.F. S.p.A.



- Civico" 6^ ann.tà come da offerta di € 150,00 compreso di Iva per ogni Assicurazione completa Polizza RCT ed Infortuni;
3. di dare atto che la spesa complessiva graverà sull'intervento 4000005.15 del bilancio esercizio finanziario 2009 R.P. 2008 impegno n. 1607, n.1608 e n. 1609, n. 1610, n. 1611, sottoconto n. 0007 ;
 4. di comunicare successivamente, all'Agenzia Assicurazioni ed investimenti, Via Magna Graecia, 294 – 84047 Capaccio (Sa) affidataria della fornitura di assicurazioni, i nominativi dei beneficiari per la stipula delle suddette polizze;
 5. di dare atto che il pagamento del compenso avverrà in più soluzioni previa presentazione, da parte del soggetto affidatario delle polizze assicurative stipulate;
 6. di trasmettere il seguente atto, regolarmente sottoscritto, con tutti i documenti giustificativi e riferimenti contabili, al responsabile del procedimento perché ai sensi dell'art. 151 del D.L. 18.08.2000 n. 267 T.U.E.L., provveda per gli adempimenti consequenziali.

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Avv. Rosa Egidio Masullo



**IL RESPONSABILE
DEL SETTORE FINANZIARIO**

Attesta il parere di regolarità contabile e di copertura finanziaria, ai sensi degli articoli 151 e 153 del Decreto Legislativo 18 agosto 2000, n. 267

IL RESPONSABILE

**IL RESPONSABILE DELLA
SEGRETERIA DELLA GIUNTA**

Attesta che la presente determina è pervenuta in Segreteria:

il 12.05.2009

prot. 19533

IL RESPONSABILE


**IL RESPONSABILE
PER LA PUBBLICAZIONE**

Attesta la pubblicazione all'Albo Pretorio dal 14 MAG. 2009 al _____

IL RESPONSABILE

