



# Comune di Penna San Giovanni

## Provincia di Macerata

Prot. n. 4693 del 14.08.2018

Al Sig. SINDACO del Comune di **MONTEFALCONE APP.NO (FM)**  
[comune@pec.montefalcone.gov.it](mailto:comune@pec.montefalcone.gov.it)

### COMUNE DI MASSA FERMANA

Provincia di Fermo  
 Arrivo  
 Prot.n.0002118 del 16-08-2018  
 Nome **COMUNE DI PENNA SAN GI**  
 Categ. 3 Clas.6 Fasc.

Al Sig. SINDACO del Comune di **MONTE SAN MARTINO (MC)**  
[montesanmartino@pec.it](mailto:montesanmartino@pec.it)

Al Sig. SINDACO del Comune di **PIEVE TORINA (MC)**  
[comune.pievetorina.mc@legalmail.it](mailto:comune.pievetorina.mc@legalmail.it)

Al Sig. SINDACO del Comune di **MASSA FERMANA (FM)**  
[protocollo.massafermana@pec.it](mailto:protocollo.massafermana@pec.it)



OGGETTO: Rimborso spesa convenzione servizio di segreteria. **PERIODO MAGGIO - LUGLIO 2018.**

Si trasmette il rendiconto delle spese sostenute da questo Comune per il servizio convenzionato in oggetto. Si chiede, pertanto, l'erogazione della somma a carico di ciascun comune mediante versamento presso il Conto di Tesoreria Banca d'Italia n. 303815.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 9, comma 4 della vigente convenzione per la gestione associata del servizio "gli altri Comuni provvedono a versare la parte della spesa a loro carico a rate mensili posticipate scadenti entro la prima decade del mese successivo".

Si sottolinea che ai sensi della Deliberazione di Consiglio Comunale n. 26 del 23.12.2013, sulle somme versate in ritardo rispetto al limite temporale di cui sopra verranno applicati interessi per ritardato pagamento decorrenti dalla data di scadenza del debito fino alla data di effettivo versamento delle somme.

RIPARTO SPESA CONVENZIONE SERVIZIO SEGRETERIA DEL PERIODO	
<b>SEGRETERIO COMUNALE Dott. Pasquale Ercoli</b>	
<b>Oneri diretti:</b>	Euro
Stipendio base	9.300,69
Indennità di vacanza contrattuale	60,48
Retribuz.Aggiunta. Segreteria	2.325,15
Retribuz.posizione non dir.	1.808,67
Retribuz.posizione cong. (contratto segretari)	694,14
Retribuz.Aggiunta Segreteria non sogg.	625,74
Tredicesima (compresa 13ma Retribuz.posiz.e non inadel)	
Totale oneri diretti	14.814,87
<b>Oneri riflessi:</b>	
INPS - EX INPDAP cpdel	3.525,93
INPS - EX INPDAP inadel prev.za	336,57
I.R.A.P. (8,50%)	1.259,28
Totale oneri riflessi	5.121,78
<b>TOTALE ONERI DIRETTI E RIFLESSI</b>	<b>19.936,65</b>
FONDO MOBILITA' EX AGENZIA SEGRETERARI	
	<b>TOTALE GENERALE 19.936,65</b>
<b>QUOTA A CARICO DEL COMUNE MONTE SAN MARTINO:</b>	
n. 8 ore sett.pari al 22,22%	
Totale	4.429,92
<b>QUOTA A CARICO DEL COMUNE MASSA FERMANA:</b>	
n. 8 ore sett.pari al 22,22%	
Totale	4.429,92
<b>QUOTA A CARICO DEL COMUNE PIEVE TORINA:</b>	
n. 6 ore sett. pari al 16,67%	
Totale	3.323,44
<b>QUOTA A CARICO DEL COMUNE MONTEFALCONE APP.NO:</b>	
n. 6 ore sett. pari al 16,67%	
Totale	3.323,44
SI AUTORIZZANO I COMUNI CHE HANNO GIA' VERSATO ACCONTI A PROVVEDERE AL VERSAMENTO A CONGUAGLIO DI QUANTO DOVUTO ED INDICATO NEL PRESENTE PROSPETTO.	

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Dott.ssa Sonia Vita





# Comune di Penna San Giovanni

## Provincia di Macerata

Prot. n. 5717 del 09.10.2018

Al Sig. SINDACO del Comune di **MONTEFALCONE APP.NO (FM)**  
[comune@pec.montefalcone.gov.it](mailto:comune@pec.montefalcone.gov.it)

### COMUNE DI MASSA FERMANA

Provincia di Fermo

Arrivo

Prot.n.0002656 del 09-10-2018

Nome **COMUNE DI PENNA SAN GI**

Categ. 4 Clas.4 Fasc.



Al Sig. SINDACO del Comune di **MONTE SAN MARTINO (MC)**  
[montesanmartino@pec.it](mailto:montesanmartino@pec.it)

Al Sig. SINDACO del Comune di **PIEVE TORINA (MC)**  
[comune.pievetorina.mc@legalmail.it](mailto:comune.pievetorina.mc@legalmail.it)

Al Sig. SINDACO del Comune di **MASSA FERMANA (FM)**  
[protocollo.massafermana@pec.it](mailto:protocollo.massafermana@pec.it)

**OGGETTO:** Rimborso spesa convenzione servizio di segreteria. **PERIODO AGOSTO - SETTEMBRE 2018.**

Si trasmette il rendiconto delle spese sostenute da questo Comune per il servizio convenzionato in oggetto. Si chiede, pertanto, l'erogazione della somma a carico di ciascun comune mediante versamento presso il Conto di Tesoreria Banca d'Italia n. 303815.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 9, comma 4 della vigente convenzione per la gestione associata del servizio "gli altri Comuni provvedono a versare la parte della spesa a loro carico a rate mensili posticipate scadenti entro la prima decade del mese successivo".

Si sottolinea che ai sensi della Deliberazione di Consiglio Comunale n. 26 del 23.12.2013, sulle somme versate in ritardo rispetto al limite temporale di cui sopra verranno applicati interessi per ritardato pagamento decorrenti dalla data di scadenza del debito fino alla data di effettivo versamento delle somme.

RIPARTO SPESA CONVENZIONE SERVIZIO SEGRETERIA DEL PERIODO	
<b>SEGRETERIO COMUNALE Dott. Pasquale Ercoli</b>	
<b>Oneri diretti:</b>	Euro
Stipendio base	6.200,46
Indennità di vacanza contrattuale	40,32
Retribuz. Aggiunta. Segreteria	1.550,10
Retribuz. posizione non dir.	1.205,78
Retribuz. posizione cong. (contratto segretari)	462,76
Retribuz. Aggiunta Segreteria non sogg.	
Tredicesima (compresa 13ma Retribuz. posiz.e non inadel)	
<b>Totale oneri diretti</b>	<b>9.459,42</b>
<b>Oneri riflessi:</b>	
INPS - EX INPDAP cpdel	2.350,62
INPS - EX INPDAP inadel prev.za	224,38
I.R.A.P. (8,50%)	839,52
<b>Totale oneri riflessi</b>	<b>3.414,52</b>
<b>TOTALE ONERI DIRETTI E RIFLESSI</b>	<b>12.873,94</b>
FONDO MOBILITA' EX AGENZIA SEGRETERI	
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>12.873,94</b>
<b>QUOTA A CARICO DEL COMUNE MONTE SAN MARTINO:</b>	
n. 8 ore sett. pari al 22,22%	
Totale	<b>2.860,59</b>
<b>QUOTA A CARICO DEL COMUNE MASSA FERMANA:</b>	
n. 8 ore sett. pari al 22,22%	
Totale	<b>2.860,59</b>
<b>QUOTA A CARICO DEL COMUNE PIEVE TORINA:</b>	
n. 6 ore sett. pari al 16,67%	
Totale	<b>2.146,09</b>
<b>QUOTA A CARICO DEL COMUNE MONTEFALCONE APP.NO:</b>	
n. 6 ore sett. pari al 16,67%	
Totale	<b>2.146,09</b>
SI AUTORIZZANO I COMUNI CHE HANNO GIA' VERSATO ACCONTI A PROVVEDERE AL VERSAMENTO A CONGUAGLIO DI QUANTO DOVUTO ED INDICATO NEL PRESENTE PROSPETTO.	

Cordiali saluti.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

Dott.ssa Sonia Vita



*Sonia Vita*

cop. 39  
140. 102