



# **Comune di Antrodoco**

*Provincia di Rieti*

---

## **AREA AMMINISTRATIVA - AFFARI GENERALI**

### **COPIA DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

**N° 229 DEL 21-06-2019**

**OGGETTO: IMPEGNO E LIQUIDAZIONE LSU**

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

PREMESSO CHE il Comune di Antrodoco utilizza n. 17 L.S.U. nelle diverse aree operative;

PREMESSO CHE con delibera di G.M. n. 165 del 28/12/2018 sono state prorogate per l' intero esercizio 2019 le attività socialmente utili relative ai lavoratori impegnati nel progetto presso questo Ente;

DATO ATTO CHE il Comune di Antrodoco garantisce il servizio di trasporto scolastico agli studenti del Comune stesso e per tale servizio è richiesta la figura sia dell' autista che dell' accompagnatore che sorveglia i bambini trasportati ( sorveglianza scuolabus e accompagnatrice alunni diversamente abili )

RICHIAMATA la delibera di G.M. n. 169 del 28/12/2018 con la quale si è stabilita una integrazione oraria pari a massimo 10 ore settimanali per ciascun L.S.U. utilizzate e precisamente per le Sig.re Castrucci Sandra ( in sostituzione della Sig.ra Lentola Roberta ) e Bottazzo Cinzia( in sostituzione della Sig. ra Serani Giuliana ) per i mesi di MAGGIO e GIUGNO 2019;

CONSIDERATO CHE ai sensi delle vigenti disposizioni legislative ai lavoratori l.s.u. per un orario superiore alle 20 ore settimanali per le quali ricevono il cosiddetto assegno di utilizzo, compete un importo integrativo corrispondente alla retribuzione oraria relativa al livello retributivo iniziale, calcolato detraendo le ritenute previdenziali ed assistenziali previste per i dipendenti che svolgono attività analoghe presso il soggetto utilizzatore;

DATO ATTO CHE per lo svolgimento di prestazioni integrative delle Lsu Sig. ra Castrucci Sandra e la Sig.ra Bottazzo Cinzia, le ore di integrazione oraria stabilite sono pari a 40 ore mensili ( dando atto che la Sig.ra Castrucci Sandra, accompagnatrici scuolabus effettuerà 15 ore settimanale e la Sig.ra Bottazzo Cinzia ,in qualità di accompagnatrici alunni diversamente abili effettuerà 5 ore settimanali ) per ciascun LSU per i mesi di Marzo e Aprile 2019;

RITENUTO pertanto dover assumere, alla luce di quanto sopra, apposito impegno di spesa così come di seguito specificato:

tariffa oraria € 9.98

$9,98 * 40 = 399,20$

$399,20 * 1\text{ mese e una settimana} = 499,00$

$499,00 + 8.50\% \text{ (irap)} = 866,3$

$541,415 * 2 = 1082,83$

**DATO ATTO** che il Bilancio è stato approvato con delibera di C.C. n. 14 in data 29/03/2019;

VISTO l'art. 49 del Testo Unico approvato con D. L.vo 267/00;

RICHIAMATO l'art. 85 del vigente regolamento di contabilità;

VISTO il Decreto Sindacale N° 7 del 27/05/2019 con il quale sono state attribuite le responsabilità degli Uffici e dei Servizi al Dott. Lino Massimi;

VISTO il Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, approvato con il Decreto Legislativo 18 agosto 2000 n. 267;

PER i motivi sopra addotti;

### DETERMINA

1 ) di impegnare la somma complessiva di € 1082,83 sul Cap. 761 codice bilancio 04.06-1.01.01.01.008 g.c. del bilancio c.e. e liquidare alle Sig.re

Castucci Sandra € 222,55 ( Maggio e Giugno 2019)

Bottazzo Cinzia € 219,56 (Maggio e Giugno 2019 )

## DISPONE

L'invio del presente atto all'Ufficio Ragioneria per gli adempimenti di competenza;

Una copia del presente provvedimento viene conservata negli atti di questo ufficio con i documenti giustificativi richiamati.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*- F.to -*

DI ATTESTARE la regolarità e la correttezza del presente atto ai sensi e per gli effetti di quanto dispone l' art. 147 bis del D. Lgs 267/2000

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

*-F.to DOTT. LINO MASSIMI -*

Sulla presente determinazione SI APPONE ai sensi dell' art. 151, comma 4 e 147 bis, comma 1, D.Lgs. 267/2000, il visto di regolarità contabile con attestazione della copertura finanziaria

**IMP. N° \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_**

ANTRODOCO, 24-06-2019

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**  
**-F.to RAG. MARIA LIBERATA FAINA -**

**ATTESTAZIONE DEL MESSO COMUNALE**

Il sottoscritto Messo Comunale

**ATTESTA**

Che la presente Determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio Comunale per la durata di gg15 in data 25-06-2019 R.A. n° 499

**IL MESSO COMUNALE**  
**F.to**

ANTRODOCO, 25-06-2019

---

E' copia conforme all'originale.

Dalla Residenza Municipale, 25-06-2019 **IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
***DOTT. LINO MASSIMI***