

**CUMO**  
**CONSORZIO UNIVERSITARIO MEDITERRANEO ORIENTALE**  
**NOTO**  
*(Provincia di Siracusa)*

**COPIA**

**DETERMINA DI LIQUIDAZIONE**  
**DEL RESPONSABILE DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI**

**REGISTRO GENERALE n. 44 del 26/03/2024**

|                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Oggetto: INDENNITA' DI POSIZIONE ALLA RESPONSABILE DEI<br/>SERVIZI AMMINISTRATIVI. LIQUIDAZIONE MARZO.</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

L'Anno duemilaventiquattro, il giorno **26** del mese di **marzo**, in Noto nella sede della CUMO Palazzo della Cultura "C. Giavanti" via A. Sofia 78 la sottoscritta Dott.ssa Sebastiana Aglieco, nella qualità di Responsabile dei Servizi Amministrativi, nominata con decreto 53 del 28/05/2015 del Presidente del C.d.A. dispone l'adozione del provvedimento sopra distinto per le motivazioni di seguito esplicitate, attestando di non trovarsi in nessuna ipotesi di conflitto di interessi nemmeno potenziale, né in situazioni che danno luogo ad obbligo di astensione ai sensi del D.P.R. 62/2013 e del Codice di comportamento interno e di aver verificato che i soggetti intervenuti nella istruttoria che segue non incorrono in analoghe situazioni;

**Richiamati:**

- la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 04 del 22/03/2024, esecutiva, con la quale è stato approvato il Documento Unico di Programmazione definitivo 2024-2026;
- la deliberazione dell'Assemblea dei Soci n. 05 del 22/03/2024, esecutiva, con la quale è stato approvato il bilancio di previsione finanziario 2024-2026.

**Premesso:**

**che** al Consorzio si applicano le norme previste per gli Enti Locali ai sensi di quanto stabilito dallo Statuto consortile;

**che** per assicurare le attività dell'Ente è indispensabile, nel rispetto del principio della separazione dei poteri tra funzioni di indirizzo e funzioni di gestione.

**che** con verbale n. 35 del 20.03.2015 il C.d.A. ha autorizzato il Presidente del C.d.A. a nominare il Responsabile dei Servizi Amministrativi affinché provveda a tutti gli adempimenti di carattere gestionale secondo quanto previsto dal TUEL e dalla L.R. n. 48/91;

**che** con determina n. 53 del 28.05.2015 il Presidente del C.d.A ha individuato e nominato Responsabile dei Servizi Amministrativi la dott.ssa Aglieco Sebastiana con il compito di istruire tutti i procedimenti amministrativi e adottare gli atti finali.

**che** con verbale n. 59 del 26/09/2017 il C.d.A. ha deliberato l'ammontare dell'indennità di funzione spettante pari ad €. 12.000,00 al lordo delle ritenute di legge;

**che** con determina n. 14 del 18.01.2024 il Responsabile dell'Area Amministrativa ha provveduto all'impegno necessario;

**Visto** il prospetto contabile allegato A) determinante l'importo lordo dovuto al Responsabile dell'Area Amministrativa;

**Ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione di quanto dovuto per il lavoro svolto nel mese di marzo 2024;

**Visto** l'art. 107 del D.Lgs. n° 267/2000, il quale demanda ai responsabili degli uffici e dei Servizi i poteri gestionali;

**Richiamati** gli artt. 183, 184 e 191 del D.Lgs. n. 267/00 e s.m.i.;

**Dato atto** che con la sottoscrizione del presente atto si attesta la regolarità e correttezza dell'azione amministrativa e pertanto si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica dello stesso ai sensi di quanto previsto dall'art. 147-bis del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i.;

**Dato atto**, altresì, che è stato richiesto il visto in ordine alla regolarità contabile, ai sensi dell'art. 147-bis e 183 n. D.Lgs. 267/2000 e s.m.i.;

**Vista** la L.R. n° 30 del 23.12.2000;

**Visto** il D.Lgs. n° 267/2000 e s.m.i.;

**Visto** il D.Lgs. n° 118/2011 e s.m.i.;

**Visto** l'art. 9 del D.Lgs. n° 33/2013 e s.m.i.;

**Visto** il vigente Statuto Consortile;

**Visto** l'OREL nonché il relativo regolamento di esecuzione nella Regione Siciliana.

Avvalendosi dei poteri conferitogli;

## **DETERMINA**

**di liquidare** in favore del Responsabile dell'Area Amministrativa , per il lavoro svolto nel mese di marzo 2024, l'importo di €. 1.000,00 come risulta dal prospetto contabile A) che si allega alla presente per farne parte integrante;

**disporre** l'emissione del mandato di pagamento per l'importo complessivo lordo di €. 1.000,00 imputando la spesa al cap. 19, cod. 01.10.1.01.01.01.008 a voce "Spese per

collaborazioni coordinate e continuative integrazione ex l.s.u.”, del bilancio di previsione 2024 – Responsabile dell’Area Amministrativa;

**di** dare atto che l'esecutività del presente provvedimento è subordinato all'apposizione del visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria ex art. 151, 4° comma, del D.Lgs. n. 267/00;

**di** trasmettere il presente provvedimento al Ragioniere generale per gli adempimenti consequenziali.

**che** il responsabile del procedimento è la scrivente Dott.ssa Sebastiana Aglieco;

**che** non sussistono cause di astensione riferite a situazioni di conflitto di interesse, anche solo potenziale, in capo al Responsabile del Procedimento, ai sensi dell’art. 6-bis della Legge 7 agosto 1990 n. 241;

**che** con l’inserimento del presente atto nel sistema informatico dell’Ente si rispetta l’obbligo di cui all’art. 18 della L.R. n. 22/2008 così come integrato e modificato dal comma 1 dell’art. 6 della L.R. 26 giugno 2015 n. 11.

Il Resp.le dell'Area Amministrativa  
F.to Dott.ssa Sebastiana Aglieco

**F.to. IL RAGIONIERE GENERALE**

Esecutività per approvazione del visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, ai sensi dell'art. 151, comma 4 del D.Lgs. n. 267 del 18/08/2000

Noto li \_\_\_\_\_

**RAGIONIERE GENERALE**  
**F.to. Rag. Vincenzo Modica**

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

La presente determinazione viene affissa all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi a partire dal giorno 03/04/24

**RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA**  
**F.to Dott.ssa Sebastiana Aglieco**

Il sottoscritto Segretario generale, su conforme dichiarazione del Messo Comunale attesta che la presente determinazione è stata pubblicata dal 03/04/24 al 18/04/24

Data \_\_\_\_\_

**IL MESSO COMUNALE**

**RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA**  
**F.to Dott.ssa Sebastiana Aglieco**

E' copia conforme per uso amministrativo

NOTO LI.....

**F.to Dott. Giuseppe Benfatto**