



# COMUNE DI CASTELTERMINI

*Provincia di Agrigento*

\*\*\*\*\*

## AREA - POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1

### SETTORE PERSONALE

<b>N. 50 del registro</b>	<b>OGGETTO:</b> Liquidazione compenso al Dott. Giuseppe Butera, Medico Competente del Comune, per le prestazioni sanitarie rese ai sensi del Decreto 81/08 sicurezza sui luoghi di lavoro anno 2011 - Acconto 2012.
<b>Data 31/5/2012</b>	

L'anno **duemiladodici**, il giorno trentuno del mese di **maggio** alle ore **10,00**, nella sua stanza.

#### LA RESPONSABILE DELL'AREA DI P.O. N. 1

*Laura Carla Lo Bue*

RICHIAMATA la determinazione sindacale n. 55 del 6.10.2011, con la quale il Sindaco ha conferito l'incarico di prosecuzione di medico competente di questo Ente, fino al 31.12.2012, al Dott. Giuseppe Butera appartenente allo studio medico associato "Margherita" di Agrigento, per gli adempimenti previsti dal D.lgs. n. 81/08:

PRESO ATTO che con la suddetta determinazione si è anche provveduto ad impegnare la spesa scaturente dall'incarico in argomento ammontante ad € 3.750 per l'anno 2011 ed ad € 15.000 per l'anno 2012:

VISTA l'allegata Ricevuta n. 1 del 27.4.2012, dello Studio Medico associato "Margherita" del Dott. Giuseppe Butera e associati, vistata dal Sindaco al fine della liquidazione e corredata di dichiarazione inerente la presentazione del DURC e dichiarazione attestante il conto dedicato.

Per i motivi su esposti

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

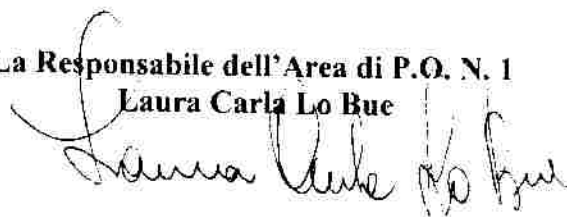
Liquidare allo studio medico associato "Margherita" del Dott. Giuseppe Butera e associati, per le prestazioni sanitarie rese ai sensi del D.lgs. 81/08 dal Dott. Giuseppe Butera quale medico competente dell'Ente, la somma di € 3.750.00 per l'anno 2011 e la somma di € 5.625.00 quale acconto per l'anno 2012 facendo fronte alla spesa con i fondi già impegnati con la D.S. n. 55 del 6.10.2011, giusta ricevuta n. 1 del 27.4.2012 debitamente vistata dal Sindaco.

Dare atto che il CIG è il seguente: **336201133E**

Di trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente perché, ai sensi del comma 4 dell'art.151 del D.lgs. 267/2000, vi apponga il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti provvedimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del medesimo decreto legislativo.

**La Responsabile dell'Area di P.O. N. 1**



**Laura Carla Lo Bue**




RICEVUTA N. 1 Data 27/04/2012

**STUDIO MEDICO ASSOCIATO "MARGHERITA"**  
**Del Dott. Butera Giuseppe e associati**  
**Piazzetta Linosa 4 92100 Agrigento**  
**P.I. e C.F. 02616770844**

**S** Comune di Casteltermini  
**C.F.** 80001770843  
**P.I.** 01322790849

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE	IMPORTO IN €
PRELIEVI PER IL 1° DECRETINO ANNO 2011 LUGHI DI LAVORO ANNO 2011	€ 3.750
Acconto anno 2012	€ 5.625 Totale: € 9.375
<div data-bbox="199 1265 638 1568" style="border: 1px solid black; padding: 5px;">  <b>COMUNE DI CASTELTERMINI</b>             10 MAG 2012            POSTA IN ARRIVO            PROT. N° <u>8372</u> </div>	<u>    </u> Rit. Acc. 20% € 1.875
	<b>TOTALE</b>
<b>FIRMA PER QUANTITÀ</b>  <div data-bbox="526 1680 973 1926" style="text-align: center;"> <b>STUDIO MEDICO ASSOCIATO</b>  <b>"MARGHERITA"</b>            P. IVA 02616770844            </div>	<b>€ 7.500</b> <b>DA PAGARE</b> <b>€ 7.500</b>

*Visto:*  
*2. dott. Butera*  


**Determinazione n. 50 del 31/5/2012 dell'Area Amministrativa P.O. n. 1**

**Oggetto:** Liquidazione compenso al Dott. Giuseppe Butera, Medico Competente del Comune, per le prestazioni sanitarie Decreto 81/08 sicurezza sui luoghi di lavoro anno 2011 e acconto 2012.

**Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria,  
ai sensi del testo coordinato delle leggi regionali relative all'ordinamento degli Enti locali**

Casteltermini, 7-6-12  
i.f. 183-184

**La Responsabile del Servizio**

**Teresa Spoto**



---

---

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

**IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE all'Albo On-Line**

**CERTIFICA**

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio On-Line dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ per quindici giorni consecutivi.

*Dalla Residenza Comunale, .....*

**IL Responsabile della Pubblicazione On-Line**

---