



ALBO

# COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

DETERMINAZIONE SINDACALE

N. 41 DEL 21.05.2019

**OGGETTO: PRESA ATTO ACCOGLIMENTO RICHIESTA DEL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI PALERMO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LAVORATIVA DELLA SIG. A.F. PRESSO C/O ENTE - SETTORE SERVIZI CIMITERIALI**

L'anno duemila ~~duemila~~ <sup>diecimila</sup> il 21 del mese di Maggio, alle ore 10,30 nella sala delle adunanze della Sede Comunale

**IL SINDACO**

Vista la proposta di determinazione inerente l'oggetto;

Visto l'allegato foglio pareri;

**DETERMINA**

**DI APPROVARE** la superiore proposta ed in conseguenza adottare il presente atto con la narrativa, la motivazione ed il dispositivo, da intendersi qui integralmente riportate e trascritte e di rendere il presente atto immediatamente esecutivo.

**IL VICE SINDACO  
MAURO LO BAIPO**



# COMUNE DI PARTINICO

CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

Settore 2

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE SINDACALE N....DEL.....

SEGRETERIA N...*Oh*...DEL...*17-05-18*...

**OGGETTO: PRESA ATTO ACCOGLIMENTO RICHIESTA DEL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI PALERMO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LAVORATIVA DELLA SIG.A.F. PRESSO C/O ENTE - SETTORE SERVIZI CIMITERIALI.**

## **Il proponente Settore Servizi alla Comunità e alla Persona**

Il Responsabile del Procedimento di cui all'art. 5 della L.R. n. 10/91, propone l'adozione della seguente delibera di cui attesta la regolarità del procedimento svolto e la correttezza per i profili di propria competenza, avente per oggetto: **PRESA ATTO ACCOGLIMENTO RICHIESTA DEL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI PALERMO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LAVORATIVA DELLA SIG. A.F. PRESSO C/O ENTE - SETTORE SERVIZI CIMITERIALI**

**Premesso che** il Tribunale di Palermo – Giudice per le Udienze Preliminari all'udienza con riferimento al procedimento n° 8264/17 R.G.T. e n. 23669/15 R.G.N.R. propone il seguente programma di trattamento relativo alla sospensione del procedimento penale con messa alla prova ( art.464 bis codice di procedura penale) ;

**Che** lo stesso programma di trattamento punto 3 impone al sig. A.F. di svolgere lavoro di pubblica utilità presso questo Ente – Settore servizi CIMITERIALI col compito di Collaboratore ausiliario per tre ore giornaliere per due giorni a settimana ,per complessivi mesi 6 (sei) avendo l'Ente già dato la propria disponibilità con nota prot.n° 19528 del 13.11.2018;

**Considetato** che lo stesso ha sottoscritto il Verbale di messa alla prova di cui all'Ordinanza del 07.05.2019 relativa al procedimento penale di cui in premessa;

**Considerato** che dal colloquio effettuato con L'Assistente Sociale, lo stesso ha accettato di svolgere il lavoro di pubblica utilità come collaboratore servizi ausiliari presso questo settore Servizi alla Persona con le seguenti modalità : dalle ore 9,00 alle ore 12,00 per due giorni a settimana ( Lunedì e Sabato) per un complessivi mesi SEI;

**Ritenuto** poter accogliere la superiore richiesta;

**Per quanto sopra esposto**

## **PROPONE**

1.di accogliere il programma di trattamento punto 3 impone alla sig.na A. F. di svolgere lavoro di pubblica utilità presso questo Ente – Settore servizi CIMITERIALI col compito di Collaboratore ausiliario per tre ore giornaliere per due giorni a settimana ,per complessivi mesi 6 (sei) avendo l'Ente già dato la propria disponibilità con nota prot.n° 19528 del 13.11.2018;

2. di dare mandato al I Settore Ufficio di segreteria generale di pubblicare il presente provvedimento:

- per 15 giorni consecutivi all'albo pretorio online;
- per estratto e permanentemente nell' apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente "Estratto Atti/pubblicità notizia, entro 7 giorni dall'emanazione o 3 giorni se resa immediatamente esecutiva, a pena nullità dell' atto stesso;
- permanentemente nell' apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente "Atti amministrativi";

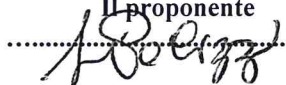
3. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile stante l'urgenza in prossimità dell'udienza della chiusura del programma.

1.di .....(Riportare il dispositivo dell'atto)

### Rende noto

che la struttura amministrativa competente è il Settore Servizi alla Comunità e alla Persona;  
che il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Salvatrice Polizzi;  
che avverso il presente provvedimento è consentito ricorso straordinario al Presidente della Regione Siciliana e giurisdizionale al Tribunale amministrativo regionale rispettivamente entro 120 e 60 giorni a partire dal giorno successivo alla pubblicazione all'albo pretorio online del presente provvedimento.

Il proponente





**PARERI ALLEGATI ALLA PROPOSTA AVENTE AD OGGETTO:  
PRESA ATTO ACCOGLIMENTO RICHIESTA DEL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI PALERMO PER  
LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LAVORATIVA DELLA SIG.A.F. PRESSO C/O ENTE - SETTORE  
SERVIZI CIMITERIALI.**

**PARERE DI REGOLARITA' TECNICA**

Sulla presente proposta di determinazione si esprime, ai sensi degli artt. 49, comma 1 e 147 bis, comma 1, D.Lgs. 267/2000 come applicabili nell'Ordinamento regionale:

- parere FAVOREVOLE di regolarità tecnica, attestante la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa
- parere NON FAVOREVOLE per le motivazioni allegate.

Partinico, li .././.....

**Il Responsabile del Settore**  
.....



**PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE**

La presente proposta non necessita di parere di regolarità contabile in quanto non comporta riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente.

Sulla presente proposta di determinazione si esprime, ai sensi degli artt. 49, comma 1 e 147 bis, comma 1, D. Lgs. 267/2000 come applicabili nell'Ordinamento regionale:

- parere FAVOREVOLE
- parere NON FAVOREVOLE di regolarità contabile per le motivazioni allegate.

Sulla presente proposta di determinazione si esprime, ai sensi degli artt. 49, comma 1 e 147 bis, comma 1, D. Lgs. 267/2000, come applicabili nell'Ordinamento regionale:

parere FAVOREVOLE di regolarità contabile con attestazione della copertura finanziaria (art. 151, comma 4, D. Lgs. 267/2000):

si attesta l'avvenuta registrazione del seguente impegno di spesa:

Descrizione	Importo	Capitolo	Missione	Pre-Imp.	Imp.
.....	€ xxx.xxx,xx	x.xxx.xxx	xxx	xxxx/xxxx	xxxx/xxxx

si attesta l'avvenuta registrazione della seguente diminuzione di entrata :

Descrizione	Importo	Capitolo	Missione	Pre-Acc.	Acc.
.....	€ xxx.xxx,xx	x.xxx.xxx	xxx	xxxx/xxxx	xxxx/xxxx

parere NON FAVOREVOLE di regolarità contabile e non si appone l'attestazione della copertura finanziaria, per le motivazioni allegate.

Partinico, li .././.....

**Il Responsabile del Settore**  
.....



**Controdeduzioni del Settore proponente alle osservazioni di cui al parere di regolarità contabile**  
Osservazioni controdedotte dal Responsabile del Settore proponente con nota mail prot....n.....

Parere di regolarità tecnica confermato: SI  NO

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata affissa, in copia, all'Albo Pretorio *on line* del Comune per 15 giorni consecutivi dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_



Partinico, li \_\_\_\_\_

Il Responsabile della pubblicazione on line \_\_\_\_\_

---

## IL SEGRETARIO COMUNALE

Su conforme attestazione del Responsabile della pubblicazione all'albo *on line* di cui sopra

### CERTIFICA

che la presente determinazione è stata affissa all'Albo Pretorio on line il giorno \_\_\_\_\_ per quindici giorni consecutivi.

Partinico, li \_\_\_\_\_

**Il Segretario Generale**  
**GUARINO**



