# *Città Metropolitana di Messina*

*Ai sensi della L.R. n. 15/2015*

3505 23/08/2023

Proposta di determinazione n. _____ del _____

3235 23/08/2023

RACCOLTA GENERALE PRESSO LA DIREZIONE SERVIZI INFORMATICI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. _____ del _____

Direzione II: Servizi Finanziari e Tributari
Servizio: Gestione Economica del Personale
Ufficio: Stipendi

**OGGETTO**: Pagamento **all'INAIL sede di Messina** dell'importo di **euro 449,55** relativo alla Pratica n. 3289/2020 – RC caso 517830970"

## *IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO*

**RITENUTO** che in data 03/09/2020 è stata presentata dalla Città Metropolitana di Messina denuncia di infortunio n.12132223 alla sede di Messina dell'INAIL per la dipendente **M.G.** avvenuto in data 01/09/2020;

**VISTA** la nota introitata al protocollo generale dell'Ente con il n. 0028574/23 del 16/08/2023 con la quale **l'INAIL sede di Messina** richiede **esercitando Azione di Surrogazione,** il pagamento della somma di **euro 449,55** a titolo di rimborso indennità temporanea di inabilità;

**RITENUTO** conseguentemente, di dover procedere, ai sensi dell'art. 184 del D.lgs. 18 Agosto 2000 n. 267, al pagamento della somma di **euro 449,55=;**

**VISTO** il D.lgs. 165/2001 e ssmmi;

**VISTO** lo Statuto della Città Metropolitana di Messina;

## *PROPONE*

Per i motivi espressi in narrativa, che qui integralmente si richiamano per fare parte integrante e sostanziale del dispositivo:

**DI PAGARE** per le finalità su esposte la somma di **euro 449,55=** da versare in favore dell' **INAIL** sede di Messina (**cod. 37731);**

**DISPORRE** l'accredito della somma cosi come richiesto dal Beneficiario sul c/c riportante il seguente codice **IBAN: IT54L0306903201100000300041;**

**IMPEGNARE ED EMETTERE** mandato di pagamento a favore dell' **INAIL sede di Messina (Cod. 37731)** per la somma di **Euro 449,55** prelevando dal **Capitolo 87/U Bilancio 2023** con la seguente causale **"Pagamento relativo alla Pratica n. 3289/2020 – RC caso n.517830970 infortunio del 01/09/2020"**

**DARE ATTO** che:

- *la spesa trova copertura nel bilancio dell'Ente esercizio 2023;*

- *il presente provvedimento è conforme alle disposizioni di legge e ai regolamenti attualmente vigenti, ed è rilevante ai fini dell'Amministrazione Trasparente di cui al D.Lgs. n.33/2013:*

- *il presente provvedimento rispetta gli obblighi di regolarità tecnico amministrativa e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147 del D.Lgs. n. 267/2000;*

- *il presente atto è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D. Lgs. N. 33/2013;*

- *l'atto è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari, ovvero il riferimento a dati sensibili, nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, e dal regolamento U.E. sulla privacy n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, ai fini della pubblicità legale;*

- *l'assunzione del presente atto è da ritenersi indispensabile per il funzionamento dell'Ente e lo stesso sarà sottoposto al controllo contabile da parte del Responsabile del servizio finanziario, da rendersi mediante apposizione del visto di regolarità contabile allegato alla presente determinazione come parte integrante e sostanziale;*

***RENDERE NOTO*** *ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 cosi come recepito dall'OREL che il responsabile del procedimento è il Dott. Ranieri Massimo* ***e*** *che il responsabile dell'Istruttoria è il Dott. Spampinato Antonino;*

***SOTTOPORRE*** *il presente provvedimento a pubblicazione nei modi e termini previsti dalla normativa vigente sul sito Web istituzionale dell'Ente, nell'apposita Sezione "Amministrazione Trasparente";*

***TRAMETTERE*** *copia del presente atto:*

- *Alla II Direzione per l'attestazione di regolarità contabile e finanziaria;*
- *Alla I Direzione "Affari Generali" per la pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Ente.*

Firmato digitalmente da: RANIERI MASSIMO
Data: 23/08/2023 11:29:38

***Il Responsabile del Servizio***
***(Dott. Massimo Ranieri)***
***firmato digitalmente***

## *LA DIRIGENTE REGGENTE*

*Richiamato quanto esposto in narrativa, che qui integralmente si intendono riportati per fare parte integrante e sostanziale del presente atto*

## *DETERMINA DI*

**DI PAGARE** per le finalità su esposte la somma di **euro 449,55=** da versare in favore dell' **INAIL** sede di Messina (**cod. 37731);**

**DISPORRE** l'accredito della somma cosi come richiesto dal Beneficiario sul c/c riportante il seguente codice **IBAN: IT54L0306903201100000300041;**

**IMPEGNARE ED EMETTERE** mandato di pagamento a favore dell' **INAIL sede di Messina (Cod. 37731)** per la somma di **Euro 449,55** prelevando dal **Capitolo 87/U Bilancio 2023** con la seguente causale **"Pagamento relativo alla Pratica n. 3289/2020 – RC caso n.517830970 infortunio del 01/09/2020"**

**DARE ATTO** che:

**-** *la spesa trova copertura nel bilancio dell'Ente esercizio 2023;*

**-** *il presente provvedimento è conforme alle disposizioni di legge e ai regolamenti attualmente vigenti, ed è rilevante ai fini dell'Amministrazione Trasparente di cui al D.Lgs. n.33/2013:*

**-** *il presente provvedimento rispetta gli obblighi di regolarità tecnico amministrativa e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147 del D.Lgs. n. 267/2000;*

**-** *il presente atto è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al D. Lgs. N. 33/2013;*

**-** *l'atto è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari, ovvero il riferimento a dati sensibili, nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, e dal regolamento U.E. sulla privacy n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, ai fini della pubblicità legale;*

**-** *l'assunzione del presente atto è da ritenersi indispensabile per il funzionamento dell'Ente e lo stesso sarà sottoposto al controllo contabile da parte del Responsabile del servizio finanziario, da rendersi mediante apposizione del visto di regolarità contabile allegato alla presente determinazione come parte integrante e sostanziale;*

***RENDERE NOTO*** *ai sensi dell'art. 3 della legge n° 241/1990 cosi come recepito dall'OREL che il responsabile del procedimento è il Dott. Ranieri Massimo* ***e*** *che il responsabile dell'Istruttoria è il Dott. Spampinato Antonino;*

***SOTTOPORRE*** *il presente provvedimento a pubblicazione nei modi e termini previsti dalla normativa vigente sul sito Web istituzionale dell'Ente, nell'apposita Sezione "Amministrazione Trasparente";*

***TRAMETTERE*** *copia del presente atto:*

- *Alla II Direzione per l'attestazione di regolarità contabile e finanziaria;*

- *Alla I Direzione "Affari Generali" per la pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Ente.*

Messina , _____

***LA DIRIGENTE REGGENTE***
***II Direzione Servizi Finanziari e Tributari***
***(Dott.ssa Maria Grazia Nulli)***
***firmato digitalmente***