



# COMUNE DI SCICLI

Provincia di Ragusa

Comando di Polizia Municipale

\*\*\*\*\*

## REGISTRO DELLE DETERMINAZIONI

N. 6

del 25/03/2011

**Oggetto: Determina n. 23 del 13/05/2010: “Liquidazione indennità di cui all’art. 13 L.R. 17/90 ai componenti del Corpo di Polizia Municipale. Periodo dal 1.1.2009 al 31.12.2009” – Rettifica.**

### IL COMANDANTE

**VISTA** la determina n. 23 del 13/05/2010 avente ad oggetto “Liquidazione indennità di cui all’art. 13 L.R. 17/90 ai componenti del Corpo di Polizia Municipale. Periodo dal 01.01.2009 al 31.12.2009”;

**RILEVATO** che per un mero errore materiale, l’indennità da corrispondere a tre Agenti di P.M. è stata calcolata sulla base della tariffa giornaliera superiore a quella spettante;

**RITENUTO** pertanto opportuno riformulare il prospetto allegato A) della determina n. 23/10, apportando le dovute correzioni;

**VISTO** l’art. 184 del D. Lgs 18/08/2000 n. 267;

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

Per la causale in premessa:

- 1) Di approvare l’allegato prospetto redatto dall’Ufficio Amministrativo-Contabile del Comando di Polizia Municipale, relativo alla liquidazione di cui all’art. 13 della L. R. 17/90 per l’anno 2009, in sostituzione del prospetto allegato A) alla determina n. 23 del 13/05/2010, erroneamente formulato.
- 2) Di liquidare e pagare le somme ulteriormente spettanti ed introitare le somme erroneamente versate in eccesso al personale della Polizia Municipale, come indicato nel prospetto allegato B).
- 3) Di trasmettere copia della presente determinazione in triplice copia, di cui una in originale, al servizio finanziario per i consequenziali adempimenti di competenza.

**IL COMANDANTE**  
**(Dott. ssa Maria Sgarlata)**

Allegato alla determina N. 6 del 25/03/2011 avente ad oggetto: **Determina n. 23 del 13/05/2010: “Liquidazione indennità di cui all’art. 13 L.R. 17/90 ai componenti del Corpo di Polizia Municipale. Periodo dal 1.1.2009 al 31.12.2009” – Rettifica.**

### **SERVIZIO FINANZIARIO**

**IMPEGNO**            N.    \_\_\_\_\_

**LIQUIDAZIONE**    N.    \_\_\_\_\_

**MANDATO**            N.    \_\_\_\_\_

**Visto. Si attesta le regolarità contabile e la relativa copertura finanziaria**

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**