



# **COMUNE DI TAORMINA**

## **Città Metropolitana di Messina**

### **AREA ECONOMICO FINANZIARIA**

#### **Determinazione Dirigenziale n. 85 del 01/08/2017**

**Oggetto: ONERI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI A FAVORE DEL SINDACO  
ELIGIO GIARDINA - MESE DI AGOSTO 2017.**

#### **IL RESPONSABILE DI AREA**

Visto la Determina Dirigenziale n. 66 del 22/11/2013, avente per oggetto “Individuazione Amministratori locali, lavoratori non dipendenti ai sensi della legge 265/1999 – D.lgs 267/2000 e D.M. 25/05/2001”, e che la stessa è stata pubblicata ai sensi del D.lgs 33/2013;

Considerato che la circolare emanata dall’ Inps n. 205 del 21/11/2001, illustra importi e modalità di versamento alla gestione dei lavoratori autonomi, prevedendo l’effettuazione dei pagamenti delle quote forfettarie entro il 16 di ogni mese;

Dato atto che la spesa di cui al presente provvedimento, è derivante da obblighi speciali, tassativamente regolati dalla legge;

Ritenuto che l'Ente Previdenziale di appartenenza del Sindaco Dott. Eligio Giardina, è l'E.N.P.A.M (Ente nazionale di Previdenza ed Assistenza dei Medici e degli Odontoiatri), con sede in via Torino n. 38 – 00184 ROMA, e che, lo stesso, ha trasmesso il M.A.V, relativo al mese di agosto 2017 di Euro 121,13.

Visti:

- Il D.lvo 18/08/2000 n. 267;
- Il Bilancio dell'Ente, corrente esercizio, in corso di formazione.

#### DETERMINA

Per i motivi espressi in premessa e che di seguito si intendono integralmente riportati:

1. Di impegnare e liquidare la somma di Euro 121,13 missione 1 programma 0101 macroaggregato 1.1, del Bilancio corrente esercizio in corso di formazione, dando atto che trattasi di spesa derivante da obblighi speciali, tassativamente regolate dalla Legge;
2. Di dare atto che l'obbligazione di cui al presente provvedimento è giuridicamente perfezionata ed esigibile nel corrente anno;
3. Di emettere mandato di pagamento di Euro 121,13, all'Ente Nazionale di Previdenza ed Assistenza dei medici e degli Odontoiatri (E.N.P.A.M) con sede in Via Torino n. 38 – 00184 ROMA, mediante versamento a mezzo c/c postale n. 40074445, intestato alla Banca Popolare di Sondrio – Servizio Mav, che si allega al presente atto, per formarne parte integrale e sostanziale.

**Sottoscritta dal Responsabile di Area  
(CURCURUTO ROSARIO)  
con firma digitale**