

# **COMUNE DI FORTE DEI MARMI**

### Provincia di Lucca

## 1° - SETTORE SERVIZI FINANZIARI E ALLA PERSONA DETERMINAZIONE n. 631 Del 25/05/2023

OGGETTO:Impegno di spesa per variazione rapporto assicurativo INAIL

**Vista** la nota protocollo 0020474 del 23/05/2023 con la quale la sede I.N.A.I.L. di Viareggio comunicava che a seguito della variazione del rapporto assicurativo relativo al codice ditta 3243829/13 il Comune di Forte dei Marmi è tenuto all'integrazione del premio già versato in sede di autoliquidazione anticipo 2023 di un importo pari ad € 83,85;

**Vista** la Delibera del Consiglio Comunale n. 10 del 01.03.2023, immediatamente esecutiva, con la quale è stato approvato il Bilancio Pluriennale 2023/2025.

**Vista** la Delibera di Giunta Comunale n. 81 del 17.03.2023, immediatamente esecutiva, con la quale è stato approvato il Piano Esecutivo di Gestione finanziario 2023/2025;

Visto lo statuto comunale ed il vigente regolamento di contabilità;

**Visto** che con Decreto n. 107 del 16/09/2022 è stato conferito alla Dott.ssa Antonella Bugliani l'incarico di Dirigente del Servizio Personale Trattamento Giuridico e Economico;

**Dato atto** della compatibilità del pagamento della suddetta spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le vigenti regole di finanza pubblica (art. 9, c.1, lett. a, punto 2 del D.L. 78/2009);

Visto il D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;

Visto lo Statuto e il Regolamento di Contabilità comunale;

Visto il D.Lgs. n.267 del 18 Agosto 2000, recante "Ordinamento finanziario e contabile degli Enti Locali";

#### **DETERMINA**

- 1. **Di impegnare** la somma di €. 83,85 sul cap. 5890/00 "Contributi I.N.A.I.L." sul bilancio 2023 a favore di INAIL per integrazione premio anticipato 2023;
- 2. **Di dare atto** che si provvederà alla liquidazione in via telematica mediante versamento con modello F24EP.

#### **IMPEGNI ASSUNTI**

Titolo Missione Capitolo Esercizio

1.01.02.01.001		01.01	589000		2023
Impegno Provv.	Impegno Defintivo	Importo	Tipologia Impegno	Sub-Impegno	Importo Sub- Impegno
639	N. 1562	€ 83,85	Impegno	N. 0	€ 0,00

Descrizione Creditore

I.N.A.I.L.

Codice Fiscale: **00968951004** - P.Iva: **00968951004** 

Descrizione Impegni Assunti

Impegno di spesa per variazione rapporto assicurativo INAIL

### IL DIRIGENTE SETTORE SERVIZI FINANZIARI E ALLA PERSONA Dott.ssa ANTONELLA BUGLIANI

Le firme in formato digitale sono state apposte sull'originale del presente atto ai sensi dell'art. 24 del D-lgs. 07/03/2005 n° 82 e s.m.i. (C.A.D.). La presente determinazione è conservata in originale negli archivi informatici del Comune di Forte dei Marmi, ai sensi dell'art. 22 del D.lgs n° 82/2005

\_\_\_\_\_