


Prot. 3134 DEL 22/02/16

<b>Proposta n. 03</b> <b>Area VII^ FARMACIA</b> <b>Data 05/01/2016</b>		Proposta n° prot <u>12</u> del Registro generale Data <u>02-03-2016</u>
--	---	---

**COMUNE DI CAPACI**  
**PROVINCIA DI PALERMO**

Originale di deliberazione della  
 Giunta Municipale

N° <u>14</u> del Reg. Data <u>3-3-16</u>	<b>OGGETTO</b>	<i>Direttiva ed assegnazione fondi per copertura assicurativa della Farmacia Comunale.</i>
<b>Parte Riservata all' Area II</b>  <b>Bilancio _____</b> ATTO n. _____ Titolo _____ Funzione _____ Servizio _____ Intervento _____ Capitolo _____		<b>NOTE</b>  imp. <u>P. I. 16/224</u>

L'anno duemilasedici il giorno 3 del mese di Marzo alle ore 18,00 nella sala delle adunanze del Comune di Capaci, si è riunita la Giunta Municipale con l'intervento dei signori:

- 1) **Presidente Sebastiano Napoli**
- 2) **Componente Giusto Baiamonte**
- 3) **Componente Michele Guastella**
- 4) **Componente Franca Lisa Giambona**
- 5) **Componente Erasmo Napoli**

Pres.	Ass.
x	
x	
x	
x	
x	

Presiede il Sindaco Sebastiano Napoli e partecipa il Segretario Generale Dott.ssa Annunziata Spataro

Il Presidente, constatato il numero legale degli intervenuti, dichiara aperta la riunione ed invita a deliberare sulla seguente proposta.

*Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della L.R. 30/04/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di deliberazione avente ad oggetto: "Direttiva ed assegnazione fondi per copertura assicurativa della Farmacia Comunale."*

**PREMESSO** che il 31/12/2015 è scaduta la semestralità del contratto assicurativo 2015/2016 per la copertura di danni derivanti da incendio, furto, o rapina e cumulativa infortuni, della Farmacia Comunale;

**CHE** è necessario provvedere al più presto al pagamento del premio della seconda semestralità ( 01/01/2016 - 30/06/2016 per dare continuità alla polizza assicurativa che tutela l'Ente da eventuali rischi derivanti da furto, rapina, atti vandalici e incendio con possibili danni ai locali, alle attrezzature e alle merci immagazzinate (ivi comprese le ricette delle forniture di farmaci e presidi per conto del S.S.N.) e per la responsabilità civile e gli infortuni professionali degli addetti del settore;

**VISTA** la deliberazione di C.C. n. 111/2014, di immediata esecuzione, con la quale è stato approvato il bilancio di previsione 2014 e il bilancio pluriennale 2014-2016;

**VISTA** la disponibilità della somma di euro 2.000,00 sul codice di bilancio 1.12.05.03 cap.11855.0

**DATO ATTO** che in assenza di P.E.G. , la Giunta Municipale provvede all'adozione di appositi atti di indirizzo e di assegnazione di risorse finanziarie per garantire la funzionalità dei servizi e il raggiungimento di specifici obiettivi;

**VISTO** il D. Lgs. 267/2000;

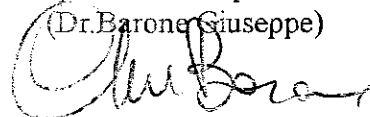
**VISTO** il vigente O.R.E.E.LL.;

### **PROPONE DI DELIBERARE**

Per quanto in premessa descritto:

- 1) **Attribuire** al Funzionario Responsabile Area VII la direttiva e l'autorizzazione alla predisposizione di tutti gli atti necessari per il rinnovo della copertura assicurativa, come sopra meglio specificati, per la Farmacia Comunale;
- 2) **Assegnare** al funzionario proponente la disponibilità dell'utilizzo della somma di € 2000,00 sul codice 1.12.05.03 cap. 11855 del bilancio pluriennale 2014/2016;
- 3) **Dare mandato** al responsabile del servizio di provvedere a redigere appositi atti di impegno della somma sopra indicata;
- 4) **Dare atto** che la suddetta somma prescinde dal limite degli impegni in dodicesimi perché la mancata assunzione del relativo impegno spesa causa a questo Comune danno grave e certo.
- 5) **Dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo vista la ristrettezza dei tempi e la scadenza dei termini di pagamento.

Il Responsabile del procedimento  
(Dr. Barone Giuseppe)

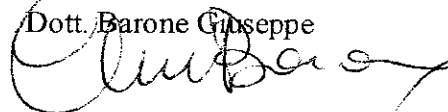


Vista la superiore proposta del responsabile del procedimento si esprime parere **FAVOREVOLE** in ordine alla regolarità tecnica.

Capaci li,

Il Responsabile dell' Area VII - Farmacia

Dott. Barone Giuseppe

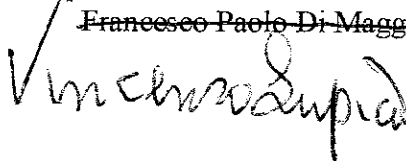


Vista la superiore proposta del responsabile del procedimento si esprime parere **FAVOREVOLE** in ordine alla regolarità contabile.

Capaci li,

Il Responsabile dell' Area II – Gestione Risorse

~~Francesco Paolo Di Maggio~~



#### LA GIUNTA MUNICIPALE

Vista la superiore proposta di deliberazione corredata dai pareri resi favorevoli dai Responsabili di Area

Con la seguente votazione ..... unanime..... espressa per alzata di mano

#### DELIBERA

Di approvare la superiore proposta di deliberazione

L'ASSESSORE ANZIANO

*[Handwritten signature]*

IL SINDACO

*[Handwritten signature]*

<sup>Vice</sup>  
IL SEGRETARIO GENERALE

*[Handwritten signature]*

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Dott.ssa Anonella Spataro)

### REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. \_\_\_\_\_

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE  
(Dott.ssa Antonella Spataro)

Il sottoscritto Segretario Generale, visti gli atti d'ufficio

#### ATTESTA

• CHE la presente deliberazione è divenuta esecutiva il 03.03.2016 in quanto

decorsi 10 giorni dalla data di inizio della pubblicazione;

Dichiara Immediatamente Esecutiva;

Dal Municipio 03-03-2016

<sup>Vice</sup>  
IL SEGRETARIO GENERALE  
(Dott.ssa Antonella Spataro)

*[Handwritten signature]*