



Istituto Autonomo Case Popolari

Piazzale Falcone e Borsellino n°15
91100 TRAPANI

AREA ORGANIZZATIVA - SERVIZIO RISORSE UMANE E ORGANIZZAZIONE

COPIA DI DETERMINA N. 371 ANNO 2017 DEL 22-05-2017

NUMERO DETERMINA DI AREA: 81

OGGETTO:

TRAPANI – IACP - IMPEGNO LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO A SALDO DI QUANTO DOVUTO ALLA DATA DEL 24/2/2017 AL DIPENDENTE N.F. A TITOLO DI TFR IN SEGUITO ALLA RISOLUZIONE DEL SUO RAPPORTO DI LAVORO CON QUESTA AMMINISTRAZIONE.

IL CAPO DELL' AREA ORGANIZZATIVA

SAVONA PIETRO

PREMESSO che:

- l'Ufficio Unico del Personale ha predisposto il conteggio relativo al Trattamento di fine lavoro spettante al Sig. N.F. ex dipendente collocato in quiescenza per incapacità assoluta e permanente a qualsiasi proficuo lavoro, dal quale si evince che l'importo complessivo dovuto in suo favore risulta essere pari ad € 41.341,92 come sotto analiticamente meglio rappresentato:

TFR al 31/12//2000	€ 11.417,52
Dal 2001 al 31/12/2016	€ 29.744,28
Rivalutazione 2017 (0,34933 %)	€ 143,79
Imposta sostitutiva (17%)	- € 24,44
TFR maturato nel 2017	€ 60,77
Totale TFR	€ 41.341,92

- una parte di detta somma risultava accantonata a titolo di T.F.R. presso l'INA ASSITALIA, compagnia di assicurazione con la quale l'Ente aveva stipulato a suo tempo apposita polizza collettiva aziendale;
- in attesa che la prefata Compagnia di Assicurazioni versasse le somme maturate dal dipendente nella collettiva, con determina dirigenziale n. 188 del 28/3/2017 si è proceduto a liquidare e pagare, dai fondi propri, l'aliquota di € 22.575,64;

CONSIDERATO che l' INA Assitalia ora Generali ha accreditato adesso sul c/c intestato a questo IACP la somma complessiva di € 16.346,87, a titolo di liquidazione della posizione assicurativa n. 15490 di cui alla polizza n.12210224, intestata all'ex dipendente N.F.;

RITENUTO che occorre provvedere al pagamento a saldo della somma residuale ancora spettante al dipendente di che trattasi che risulta essere pari ad € 18.766,28;

DATO ATTO che risulta omesso nel presente testo ogni riferimento che consenta l'individuazione del soggetto interessato e di ogni dato sensibile, per il rispetto della privacy ai sensi della Legge 196/2003;

VISTA la delibera commissariale n. 130 del 23.12.2016 di approvazione del bilancio di previsione 2017-2019 e la successiva deliberazione commissariale n.13 del 28/2/2017 di presa atto del decreto dell'Assessorato Infrastrutture che approva il suddetto bilancio;

VISTA la Legge 08.08.1991 n. 274;
VISTO l'art. 39 "Termini di preavviso" del vigente C.C.N.L.;
VISTO l'art. 55 octies del D. Lgs. 165/2001

Sulla scorta dello schema di determina predisposto dal Responsabile del I Servizio dell'Area Organizzativa;

D E T E R M I N A

LIQUIDARE E PAGARE in favore dell'ex dipendente N. F. in seguito alla risoluzione anticipata del suo rapporto di lavoro con questa Amministrazione, a saldo di quanto dovuto a titolo di T.F.R., la complessiva somma di € 18.766.28, imputandone la spesa così come di seguito indicato:

- per € 16.346,87 sul Cap. 232.3 Mission 08, Progr. 02, Tit, 01 Macroaggr. 101 "Anticipazioni su polizze TFR a carico INA" giusto impegno che con il presente provvedimento si assume ;
- per € 2.419,41 sul Cap. 10/1 (Indennità di fine rapporto corrisposta dal Datore di Lavoro), Miss. 8, Progr.2, Tit. 1, Macro Aggreg. 101, gestione competenza del Bilancio di previsione 2017/2019, esercizio 2017, giusto impegno che con il presente provvedimento si assume; DARE ATTO che l'obbligazione scade nel presente esercizio;

INCASSARE tramite emissione di apposito ordinativo, dall'accertamento n. 284 del 4/5/2017 di cui al Cap. 118/6, Ttit. 02, Tipologia 101, Cat. 103 " Trasferimento TFR maturato presso Ente assicurativo" , la somma di €16.346,87 quale quota parte di T.F.R. rimborsata dall'INA Assitalia, ora Generali;

DARE MANDATO all'ufficio, dopo che questi abbia operato le relative ritenute IRPEF, di provvedere al pagamento dei superiori importi a mezzo di bonifico sulle sotto indicate coordinate bancarie:

BANCA D'APPOGGIO: CREDITO EMILIANO S.p.A. Ag. 2 Via Virgilio, 1

IBAN omissis

VERIFICARE se nei confronti del prefato dipendente N.F. esistono eventuali inadempienze all'obbligo di versamenti derivanti dalla notifica di una o più cartelle di pagamento eventualmente avviate nei suoi confronti, il cui ammontare complessivo sia pari almeno ad € 10.000,00 e, in caso affermativo, procedere alla trattenuta di un quinto dell'importo netto da erogare, segnalando tale circostanza all'agente di riscossione competente per territorio ai fini dell'esercizio dell'attività di riscossione delle somme iscritte a ruolo;

TRASMETTERE copia del presente provvedimento all'ex dipendente di che trattasi e al Dirigente dell'Area Finanziaria, ove lo stesso risultava assegnato.

IL DIRIGENTE DELL'AREA ORGANIZZATIVA
F.to Dr. Pietro SAVONA

IL RESP. DEL PROCEDIMENTO
F.to Sig. Pietro GIURLANDA

L'AFFIDATARIO DELLA PRATICA
F.to Rag. Diego GRECO

AREA FINANZIARIA

SERVIZIO PROPONENTE RISORSE UMANE E ORGANIZZAZIONE	AREA INTERESSATA ORGANIZZATIVA
Oggetto:	<i>TRAPANI – IACP - IMPEGNO LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO A SALDO DI QUANTO DOVUTO ALLA DATA DEL 24/2/2017 AL DIPENDENTE N.F. A TITOLO DI TFR IN SEGUITO ALLA RISOLUZIONE DEL SUO RAPPORTO DI LAVORO CON QUESTA AMMINISTRAZIONE.</i>

Impegno n° 608 Anno Gestione : 2017 MISSIONE 08.02.101 CAP. 232 / 3 Importo: €16.346,87 / Anno 2 0,00 / Anno 3 0,00
Impegno n° 609 Anno Gestione : 2017 MISSIONE 08.02.101 CAP. 10 / 1 Importo: €2.419,41 / Anno 2 0,00 / Anno 3 0,00
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Impegno n° Anno Gestione : MISSIONE CAP. / Importo: € / Anno 2 / Anno 3
Accertamento N. Anno Gestione CODIFICA CAP.
Il sottoscritto Responsabile del Servizio di Contabilita' A T T E S T A La corretta imputazione della complessiva spesa di €: 18.766,28 Ai capitoli sopradescritti

Data 22-05-2017	NUNZIATA GABRIELE
-----------------	-------------------