



# Città Metropolitana di Messina

Ai sensi della L.R. n. 15/2015

## II DIREZIONE "Affari Finanziari e Tributari"

### ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

#### SULLA PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 872 DEL 08/09/2020

| OGGETTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |         |                         |           |         |      |         |                         |           |            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|-------------------------|-----------|---------|------|---------|-------------------------|-----------|------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Attribuzione della quota di indennità di risultato per la performance individuale spettante per l'anno 2019 al titolare di Posizione Organizzativa della III Direzione: 2° Servizio Viabilità Costa Ionica, Ing. Giovanni Lentini</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |         |                         |           |         |      |         |                         |           |            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PARERE PREVENTIVO REGOLARITA' CONTABILE, ATTESTAZIONE FINANZIARIA E VISTO<br/>COMPATIBILITA' MONETARIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |         |                         |           |         |      |         |                         |           |            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <p>(art. 12 della L.R. n. 30 del 23/12/2000 e ss.mm.ii art. 55 comma 5 della Legge 142/90 recepita con L.R. n. 48/91 e s.mm.ii.)<br/>Si esprime parere FAVOREVOLE in ordine alla regolarità contabile ai sensi del Regolamento provinciale sui controlli interni e si attesta la compatibilità del pagamento della spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (Art. 9 comma 1, lett.a), punto 2 del D.L. 78/2009);</p> <p>Data della firma digitale <span style="float: right;">Il Dirigente del Servizio Finanziario<br/>AVV. ANNA MARIA TRIPODO<br/>.....</span></p> <p>Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:</p> <table border="1"><thead><tr><th>Impegno</th><th>Data</th><th>Importo</th><th>Intervento/Capitol<br/>o</th><th>Esercizio</th></tr></thead><tbody><tr><td>PRESO NOTA</td><td>09/09/2020</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> <p>Data della firma digitale <span style="float: right;">Il Responsabile del servizio finanziario<br/>AVV. ANNA MARIA TRIPODO<br/>.....</span></p> <p>Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.</p> |            |         |                         |           | Impegno | Data | Importo | Intervento/Capitol<br>o | Esercizio | PRESO NOTA | 09/09/2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Impegno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data       | Importo | Intervento/Capitol<br>o | Esercizio |         |      |         |                         |           |            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRESO NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 09/09/2020 |         |                         |           |         |      |         |                         |           |            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |         |                         |           |         |      |         |                         |           |            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |         |                         |           |         |      |         |                         |           |            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |