

Ragusa, 08/04/2019

RACCOMANDATA A.R.

**Ill.mo.
SIG. SINDACO
COMUNE DI RAGUSA**

-Oggetto: Richiesta rimborso ex art. 24 co. 5 Legge 3/08/99 n. 265 intitolata "Aspettative, permessi e indennità degli Amministratori Enti locali", e L.R. n. 30 del 23/12/2000.

Con riferimento a quanto in oggetto, si allegano il prospetto relativo ai permessi retribuiti fruiti nel periodo 1° Trim. 2019, al fine di prendere parte alle riunioni del Consiglio Comunale di RAGUSA, e copie dei relativi attestati di presenza ai lavori consiliari, del Ns. dipendente Sig. Sergio SCHININA' Consigliere, affinché codesta Amministrazione Comunale voglia, ai sensi della normativa richiamata in oggetto, provvedere al rimborso di quanto da questa Banca corrisposto per ore o giornate di effettiva assenza, e per contributi previdenziali ed assistenziali nella misura del 26,76% così come disposto dal D.Lgs. 446/97, rispettivamente per gli importi di:

- Euro 439,07 (per rimborso permessi)
- Euro 124,65 (per contributi previdenziali ed assistenziali)

per un totale di Euro 563,72 come da prospetto allegato.

Distinti saluti.

SERVIZIO RISORSE UMANE

all.: 01



COMPENSO AMMINISTRATORI ENTI LOCALI
Periodo di riferimento: PRIMO TRIM. 2019
SCHININA' SERGIO

PERIODO	N. GG. PERMESSO	N. HH. PERMESSO	RETRIBUZIONE GIORNALIERA	RETRIBUZIONE ORARIA	ELEMENTI VARIABILI	MENSILITA' AGG.VE	TOTALE PARZIALE	CONTRIBUTI	FIP C/AZIENDA	TFR	TOTALE GENERALE
26/03/2019	1,00		€ 120,14	€ -	€ 1,98	€ 8,65	€ 130,77	€ 34,99	€ 3,79	€ 7,69	€ 177,24
07/01/2019		3,25		€ 52,06	€ -	€ 3,75	€ 55,81	€ 14,93	€ 1,64	€ 3,33	€ 75,72
28/01/2019		5,25		€ 84,10	€ -	€ 6,05	€ 90,15	€ 24,13	€ 2,65	€ 5,38	€ 122,31
31/01/2019		1,00		€ 16,02	€ -	€ 1,15	€ 17,17	€ 4,60	€ 1,01	€ 2,05	€ 24,83
25/02/2019		2,00		€ 32,04	€ 0,59	€ 2,31	€ 34,93	€ 9,35	€ 2,02	€ 4,10	€ 50,40
25/03/2019		4,50		€ 72,09	€ 1,19	€ 5,19	€ 78,46	€ 21,00	€ 4,55	€ 9,22	€ 113,23
TOTALI	1,00	16,00	€ 120,14	€ 256,30	€ 3,75	€ 27,10	€ 407,30	€ 108,99	€ 15,66	€ 31,77	€ 563,72

DESTINATARIO

*Indirizzo
incompleto*

Assente

*Indirizzo
inesatto*

Sconosciuto

Trasferito

**IN CASO DI MANCATO RECAPITO
RESTITUIRE AL MITTENTE**

Data _____ Firma _____



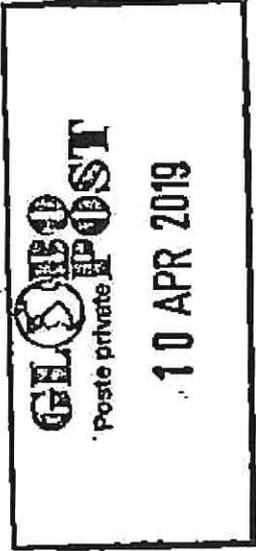
**BANCA AGRICOLA
POPOLARE DI RAGUSA**

GRUPPO BANCARIO BANCA AGRICOLA POPOLARE DI RAGUSA
SOCIETÀ COOPERATIVA PER AZIONI
SEDE LEGALE E DIREZIONE GENERALE: Viale Europa, 65 - 97100 RAGUSA

RACCOMANDATA A.R.



200019104677



Lic. Min. 000735/2009 Aut. Min. 002001/11/0000

Ai SIG. SINDACO
COMUNE DI RAGUSA