

# CONSORZIO DI BONIFICA 2 PALERMO

(D.P. Reg. Sic. N. 157 del 23/05/1997)

DETERMINAZIONE N **225** DEL 20 OTT 2014

**OGGETTO:** Autorizzazione versamento al F.I.S. - Fondo Integrativo Sanitario per la dipendente Lo Sardo Antonina

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

---

L'anno duemilaquattordici il giorno venti del mese di Ottobre, in Palermo nella sede del Consorzio di Bonifica 2 Palermo

\*\*\*\*\*

**VISTO** il R.D. n° 215 del 13/02/1933;

**VISTA** la L.R. n° 45 del 25/05/1995;

**VISTO** lo Statuto del Consorzio capo IV bis art. 41 bis;

**VISTA** la Circolare dello SNEBI n. 51 del 16/11/2002 con la quale viene comunicato che, in applicazione a quanto previsto dall'Accordo Collettivo Nazionale 02/06/1987 in materia di trattamenti sanitari integrativi, è stato costituito un Fondo per le integrazioni ai dipendenti consortili denominato F.I.S.;

**VISTO** il vigente C.C.N.L. per i dipendenti dei Consorzi di Bonifica;

**CONSIDERATO** che l'adesione al suddetto F.I.S. da parte dei lavoratori è volontaria e che correlativamente il Consorzio ha l'obbligo di versare la propria quota di contribuenza dopo che il lavoratore avrà dato la comunicazione dell'avvenuta adesione al fondo;

**CONSIDERATO** che a norma dell'Accordo del 31/07/1994 il finanziamento al Fondo è garantito da una contribuenza paritetica posta a carico del Consorzio e del dipendente nella rispettiva misura massima annua di € 108,50 ciascuno;

**VISTA** l'istanza presentata dalla dipendente Lo Sardo Antonina assunta al protocollo del Consorzio al n°4887 del 14/10/2014 con la quale chiede di essere iscritta al F.I.S. con **Formula A**, a far data Ottobre 2014;

**CONSIDERATO** che si è proceduto all'iscrizione on-line della Sig.ra Lo Sardo Antonina e che quindi occorre impegnare e pagare la quota sia a carico del Consorzio che della dipendente relativa ai mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2014 per un importo complessivo di € 27,126 ciascuno;

In conformità alle premesse:

**D E T E R M I N A**

- 1) di impegnare ed autorizzare il versamento al F.I.S. Fondo Integrativo Sanitario con sede in Roma - Viale Beethoven, 48 della somma complessiva di € 54,252 per i mesi di Ottobre, Novembre e Dicembre 2014 così distinto:
  - € 27,126 a carico del Consorzio;
  - € 27,126 a carico della dipendente Sig.ra Lo Sardo Antonina;
- 2) di dare mandato al Settore Ragioneria di effettuare la trattenuta di € 9,042 alla dipendente Lo Sardo Antonina, a partire dal mese di Ottobre e fino al mese di Dicembre 2014 per un importo complessivo di € 27,126;
- 3) di gravare la spesa sul Cap. 110 del Bilancio del Consorzio per il corrente esercizio;

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**  
(Dott. Angela Farina)



# CONSORZIO DI BONIFICA 2 PALERMO

(D.P. Reg. Sic. n° 157 del 23/05/1997)

90145 PALERMO,.....

VIA G.B. LULLI, 42 - TEL.091/6833501

FAX: 091/681.98.07

Prot. N.....

Risposta a foglio N.....

e-mail:info@consorziobonifica.it

Codice Fiscale: 04559000825

palermo@pec.consorziobonificasicilia.it

**OGGETTO:** Richiesta iscrizione Fondo Integrativo Sanitario

AL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dott. Angela Farina

SEDE

La sottoscritta Sig.ra Lo Sardo Antonina dipendente del Consorzio di Bonifica 2 Palermo, con la presente fa richiesta di adesione al Fondo Integrativo Sanitario dei Dipendenti dei Consorzi di Bonifica con la formula A - .

Distinti Saluti

*hf. Zaccaro*  
*Antonina Lo Sardo*  
6887 B  
14 OTT. 2014  
Cata. 15 P. 8 Precedenti