



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

## VERBALE n. 5 del 23/04/2015

L'anno 2015 il giorno 23 del mese di aprile, presso l'Ufficio di Segreteria Generale, si è riunito il "Gruppo di lavoro a supporto dell'Autorità di Audit e dell'Autorità locale Anticorruzione" istituito con delibera di G.M. n. 125 dell'8/10/2014, a seguito di convocazione concordata in occasione della precedente seduta tenutasi in data 20/04/2015.

Sono presenti i Signori:

La Pila Marinella - *Area I Affari Generali*

Macca Luciano - *Area II Servizi Finanziari*

Di Stefano Santi - *Area III LL.PP. Ufficio Gare e Appalti (esce alle ore 10,30 per improrogabili impegni istituzionali)*

Miceli Cettina - *Area IV Territorio e Ambiente*

Marino Mariella - *Area VI Polizia Municipale*

Costantino Marilena *Segreteria Generale*

Di Falco Giuseppe *Segreteria Generale*

Assenti:

Gorbino Giuseppina - *Area VII Tributi*

Funge da Segretario verbalizzante il sig. Di Falco Giuseppe

Alle ore 9, 00 si apre la seduta, prende la parola il Presidente, *dott. Federico Cesario*.

Il Presidente comunica ai Presenti che, come ampiamente esplicitato nella seduta del 20/04/2015, nella seduta odierna si procederà all'esame delle schede relative ai provvedimenti dei Responsabili di P.O. approvati e sottoposti al successivo *controllo facoltativo* nella misura del 3%, nonché dei provvedimenti approvati e sottoposti al successivo *controllo obbligatorio* nella misura del 10%.

Il Presidente fa presente che il Componente Sig. Santi Di Stefano, dovendosi assentare in data odierna per improrogabili impegni istituzionali, ha provveduto alla consegna delle schede relative ai provvedimenti esaminati per l'anno 2014.

I lavori procedono con l'esame delle schede predisposte da parte dei seguenti Componenti:

1. Cesario Federico
2. La Pila Marinella
3. Macca Luciano
4. Di Stefano Santi
5. Miceli Cettina
6. Marino Mariella

**Determine dirigenziali sottoposte a controllo facoltativo nella misura del 3% - anno 2014**

<b>n. d'Ord.</b>	<b>n. Prov.</b>	<b>Oggetto</b>	<b>Componente</b>
1.	25	Accreditamento all'Economo comunale di € 1.000,00 per interventi assistenziali.	Macca Luciano
2.	27	Approvazione in linea tecnica del progetto esecutivo per la "Realizzazione di pubblica illuminazione a sistema integrato eolico - fotovoltaico" - c/da Casazza a Carlentini.	Di Stefano Santi
3.	33	Impegno di spesa per la partecipazione del Dott. Cesario Federico Segretario Generale e del Rag. Salvatore Russo del servizio finanziario, al corso di aggiornamento sul tema, "Il bilancio di previsione alla luce della legge di stabilità 2014" che si svolgerà ad Acireale il giorno 03/02/2014.	Macca Luciano
4.	99	Integrazione oraria ai dipendenti: Geom. Nunzio Antonio Guarino, Geom. Marcella Salonia e Sig.ra Carmelina Russo.	La Pila Marinella
5.	125	Concessione loculo cimiteriale n. 1545.	Miceli Cettina
6.	135	Impegno e liquidazione della spesa di Euro 270,10 per servizio di trasporto in condizioni di T.S.O. del 24/02/2014. CIG: Z3AOE53BF1.	Marino Mariella
7.	175	Impegno di spesa e liquidazione rimborso spese viaggio alla dipendente MUSUMECI MARIA.	Macca Luciano
8.	189	Acquisizione della fornitura di rotoloni - carta asciugamani mediante mercato elettronico della Pubblica Amministrazione gestito da CONSIP.	La Pila Marinella
9.	231	Impegno di spesa e liquidazione a favore della ditta MAGGIOLI SPA per fatture insolute.	Macca Luciano
10.	243	Impegno e liquidazione Diritti Segreteria 2° Trimestre 2013.	La Pila Marinella
11.	297	Gita culturale ricreativa al Centro Sicilia (Catania) per Il giorno 28.06.2014 a favore degli anziani iscritti al centro	Marino Mariella





		sociale anziani di Pedagaggi. Affidamento servizio di noleggio di n. 1 pullman di n.73 posti alla ditta Eurotour Servizi dei F.lli Russo S.a.s.	
12.	351	Approvazione impegno di spesa di € 385.000,00 per costi derivanti dal deposito dei R.S.U. in discarica per l'anno 2014.	Miceli Cettina
13.	363	Proroga dei termini di inizio dei lavori della Concessione Edilizia n. 34/Edi del 20.05.2013 intestata al sig. Di Giorgio Alfio.	Di Stefano Santi
14.	405	Impegno di spesa e liquidazione di € 1320,00 (milletrecentoventi) per acquisto N. 3000 Carte d'Identità presso la Prefettura di Siracusa.	Macca Luciano
15.	495	Impegno di spesa di € 15.225,60 a favore dell'ing. Vincenzo Udine, consulente tecnico di parte nel giudizio arbitrale promosso dal Consorzio Cooperative Costruzioni, CCC - Soc. Cooperativa con sede a Bologna.	Cesario Federico
16.	513	Integrazione oraria dipendenti Part-Time - Mansioni Sup. Area VI.	Cesario Federico
17.	567	Impegno di spesa per la partecipazione al Corso di Formazione in video conferenza indetto dalla G FORMAZIONE: "AVCPass: Aspetti Operativi Stazioni Appaltanti e Operatori Economici".	La Pila Marinella
18.	575	Impegno di spesa per compenso al nuovo Collegio dei Revisori dei Conti dal 23/09/2014 al 31/12/2014.	Macca Luciano
19.	621	Lavori urgenti ai sensi dell'art. 175 del DPR n. 207/2010 per il ripristino delle condizioni di sicurezza per la pubblica incolumità a seguito degli eventi meteorologici del 6 - 7 e 8 novembre 2014 - zona Carlentini Nord - cimitero.	Miceli Cettina
20.	625	Impegno di spesa di € 10.480,00 per ricovero MSNA 1° semestre 2014.	La Pila Marinella
21.	675	Impegno fornitura Gas metano 1° semestre 2015.	Di Stefano Santi



A seguito dell'esame delle schede relative ai provvedimenti sopraelencati, sottoposti al successivo *controllo facoltativo* nella misura del 3% del totale dei provvedimenti adottati ed approvati, se ne dispone l'acquisizione agli atti.

Il Presidente comunica ai presenti che non è possibile proseguire con l'esame delle schede relative ai provvedimenti dei Responsabili di P.O. sottoposti al successivo *controllo obbligatorio* nella misura del 10 %, a causa di sopraggiunti impegni istituzionali.

Ciò premesso, Il Presidente propone agli intervenuti di depositare le schede da esaminare relative alle Determine dei Responsabili di P.O. da sottoporre al successivo controllo obbligatorio nella misura del 10% presso l'Ufficio del Segretario Generale, al fine di riscontrarne eventuali inesattezze e/o incompletezze e consentire ai singoli Componenti la visione e la sottoscrizione delle stesse.

Il Presidente, come anticipato nella seduta del 02/04/2015, giusto verbale n. 2/2015, precisa che tale operazione si rende necessaria per snellire e velocizzare i lavori del Gruppo, visto il limitato arco temporale cui è chiamato ad operare, e permettere all'Ufficio di Segreteria Generale di calendarizzare meglio i lavori di Audit, viste le imminenti scadenze ed i compiti istituzionali cui l'Ufficio è tenuto ad adempiere.

I Componenti concordano con il Presidente e all'unanimità esprimono parere favorevole.

A chiusura dei lavori, il Presidente anticipa ai presenti che nella prossima seduta si procederà con l'esame delle schede relative ai provvedimenti dei Responsabili di P.O. da sottoporre al successivo controllo obbligatorio nella misura del 10%, per essere acquisiti agli atti.

Il Presidente auspica che il buon esito del percorso intrapreso possa consentire di continuare l'esame dei provvedimenti relativi all'anno 2014 e propone la data di mercoledì 29 aprile alle ore 9,00 per la prosecuzione dei lavori.

I Componenti ritengono che tale data non sia incompatibile con precedenti impegni istituzionali assunti.

Pertanto, viene confermata la superiore data senza ricorrere ad ulteriori formali comunicazioni.

Si allega, per essere acquisito con il presente verbale:

1. **Allegato A** Schede controllo facoltativo nella misura del 3% con allegate copie delle *Determine dei Responsabili di P.O. anno 2014.*





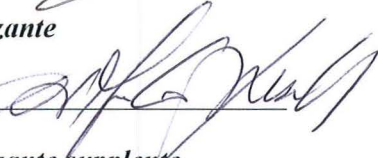
**Presidente**

Cesario Federico



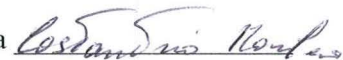
**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe



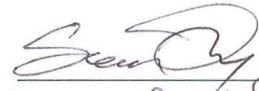
**Segretario verbalizzante supplente**

Costantino Marilena

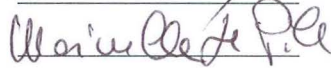


**Componenti**

Di Stefano Santi



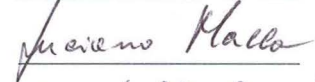
La Pila Marinella



Gorbino Giuseppina

ASSENTE


Macca Luciano



Marino Mariella



Miceli Cettina





# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

ALLEGATO A

VERBALE n. 5 del 23/04/2015

## SCHEDE

relative alle Determine dei Responsabili di P.O. sottoposte al successivo

*controllo facoltativo* anno 2014 - Totale provvedimenti n. 700

### *Controllo facoltativo nella misura del 3%*

Provvedimenti esaminati recanti il numero dispari 25, 27, 33, 99, 125, 135, 175, 189, 231, 243, 297, 351, 363, 405, 495, 513, 567, 575, 621, 625, 675.

### Autorità di Audit

***Presidente***

Cesario Federico

***Segretario verbalizzante***

Di Falco Giuseppe

***Segretario verbalizzante supplente***

Costantino Marilena

***Componenti***

Di Stefano Santi

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

Macca Luciano

Marino Marinella

Miceli Cettina





# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 25 del 30/01/2014

avente ad oggetto:

Controllo facoltativo - Accreditamento all'Economo comunale di € 1.000,00 per interventi assistenziali.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="checkbox"/> sintetica <input checked="" type="checkbox"/> analitica <input type="checkbox"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	
f) Allegazione atti richiamati	SI	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	SI	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

**COMPLETEZZA FORMALE**

non ricorrono le ipotesi di cui alla lettera: f.

**COMPLETEZZA SOSTANZIALE**

non ricorrono le ipotesi di cui alle lettere: d - h - l - m - n e p.

Data redazione 20/04/2015

Componente esaminatore Luciano Macca

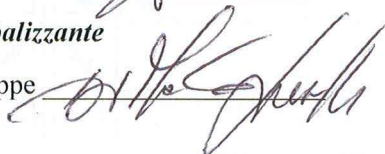
**Presidente**

Cesario Federico



**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe



**Componenti**

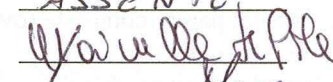
Di Stefano Santi



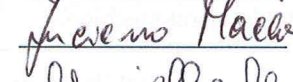
Gorbino Giuseppina

ASSENTE

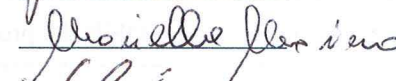
La Pila Marinella



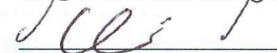
Macca Luciano



Marino Marinella



Miceli Cettina







# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 27 del 31/01/2014

avente ad oggetto:

Approvazione in linea tecnica del progetto esecutivo per la realizzazione di pubblica illuminazione a sistema integrato eolico-fotovoltaico - c.da Casazza a Carlentini

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omesso nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input type="radio"/> analitica <input checked="" type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	SI	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Non ricorrono le condizioni di cui ai punti 2- h), l), m), n), o) e p).

Data redazione 22/04/2015

Componente esaminatore Santi Di Stefano

**Presidente**

Cesario Federico 

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe 

**Componenti**

Di Stefano Santi 

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

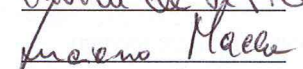
Macca Luciano

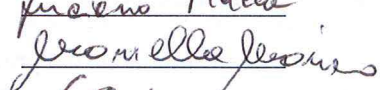
Marino Marinella

Miceli Cettina

ASSENTE













# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 33 del 05/02/2014

avente ad oggetto:

Impegno di spesa per la partecipazione del Dott. Cesario Federico Segretario Generale e del Rag. Salvatore Russo del servizio finanziario, al corso di aggiornamento sul tema, "Il bilancio di previsione alla luce della legge di stabilità 2014" che si svolgerà ad Acireale il giorno 03/02/2014.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input type="radio"/> analitica <input checked="" type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

COMPLETEZZA FORMALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alla lettera f.

COMPLETEZZA SOSTANZIALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alle lettere: d - h - l - m - n e p.

Data redazione 20/04/2015

Componente esaminatore Luciano Macca

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

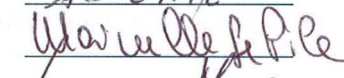
Macca Luciano

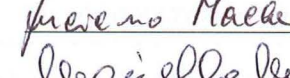
Marino Marinella

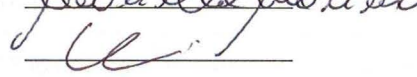
Miceli Cettina



ASSENTE













# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 99 del 05/03/2014

avente ad oggetto:

Integrazione oraria ai dipendenti:

Geom. Nunzio Antonio Guarino, Geom. Marcella Salonia e Sig.ra Carmelina Russo.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omesso nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	SI	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	SI	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Si precisa che non ricorrono i presupposti per riscontrare le voci indicate alle lettere d), e), h), l), m), p). Nel preambolo si riscontra un' incongruenza nelle date riportate, errore riconducibile, probabilmente, alla frettosità con cui talune volte si redigono gli atti.

Data redazione 20.04.2015

Componente esaminatore La Pila Marinella

**Presidente**

Cesario Federico 

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe 

**Componenti**

Di Stefano Santi 

Gorbino Giuseppina ASSENTE

La Pila Marinella 

Macca Luciano fuere no Macca

Marino Marinella 

Miceli Cettina 





# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 125 del 18/03/2014

avente ad oggetto:  
CONCESSIONE LOCULOCIMITERIALE (usato) N.1545

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input type="radio"/> insufficiente <input checked="" type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input type="radio"/> insufficiente <input checked="" type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input type="radio"/> insufficiente <input checked="" type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
d) Indicazione del parere tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	SI	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

L'insufficienza nella completezza formale e sostanziale si è rilevata in quanto non risulta opportunamente motivata la designazione del loculo da assegnare, che peraltro è prerogativa del Dirigente e non del responsabile del procedimento, così come appare non motivata l'assegnazione all'intestatario della domanda del loculo. Non ricorrono le ipotesi previste con i punti f, c, d, h, l, m, n, o e p-

Data redazione 22.04.2017

Componente esaminatore Miceli Cettina

**Presidente**

Cesario Federico 

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe 

**Componenti**

Di Stefano Santi 

Gorbino Giuseppina

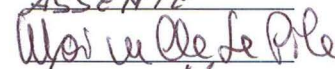
La Pila Marinella


Macca Luciano

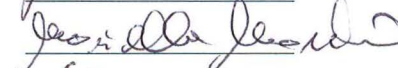
Marino Marinella

Miceli Cettina

ASSENTE











# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 135 del 24.03.2014

avente ad oggetto:

IMPEGNO E LIQUIDAZIONE DELLA SPESA DI € 270,10 PER SERVIZIO DI TRASPORTO IN CONDIZIONI DI T.S.O. DEL 24.02.2014.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	SI	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	SI	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Non ricorrono le ipotesi di cui alle lettere, d), e), h), n), p).

Nel testo del provvedimento amministrativo l'uso inevitabile di qualche latinismo/tecnicismo potrebbe essere spiegato con sinonimi per garantirne fruibilità linguistica.

Data redazione 20-04-2015

Componente esaminatore MARINO MARIELLA

**Presidente**

Cesario Federico 

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe 

**Componenti**

Di Stefano Santi 

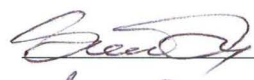
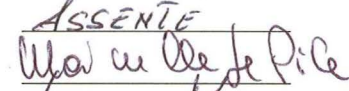
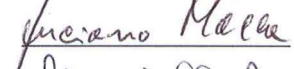
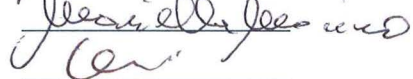
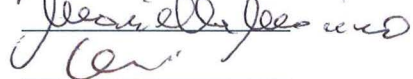

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

Macca Luciano

Marino Marinella

Miceli Cettina

  
**ASSENTE**  
  
  
  
  




# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 175 del 10/04/2014

avente ad oggetto:

controllo facoltativo - Impegno di spesa e liquidazione rimborso spese viaggio alla dipendente MUSUMECI MARIA.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="checkbox"/> sintetica <input type="checkbox"/> analitica <input checked="" type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

COMPLETEZZA FORMALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alla lettera f.

COMPLETEZZA SOSTANZIALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alle lettere: d -h - l - m - n e p.

Data redazione 20/04/2015

Componente esaminatore Luciano Macca

**Presidente**

Cesario Federico \_\_\_\_\_

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe \_\_\_\_\_

**Componenti**

Di Stefano Santi \_\_\_\_\_

Gorbino Giuseppina \_\_\_\_\_

La Pila Marinella \_\_\_\_\_

Macca Luciano \_\_\_\_\_

Marino Marinella \_\_\_\_\_

Miceli Cettina \_\_\_\_\_

*Di Stefano Santi*  
 \_\_\_\_\_  
 ASSENTE  
*Marinella La Pila*  
 \_\_\_\_\_  
*Luciano Macca*  
 \_\_\_\_\_  
*Marino Marinella*  
 \_\_\_\_\_  
*Miceli Cettina*  
 \_\_\_\_\_



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 189 del 24/04/2014

avente ad oggetto:

Acquisizione della fornitura di rotoloni - carta asciugamani mediante mercato elettronico della Pubblica Amministrazione gestito da CONSIP

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
c) Narrativa	inesistente <input type="checkbox"/> sintetica <input type="checkbox"/> analitica <input checked="" type="checkbox"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Si precisa che non ricorrono i presupposti per riscontrare le voci indicate alle lettere d), e), h), l), m), p).  
Nulla da rilevare.

Data redazione 20-04-2015

Componente esaminatore La Pila Marinella

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

Macca Luciano

Marino Marinella

Miceli Cettina

*Scena*

*ASSENTE*

*Marinella La Pila*

*Luciano Macca*

*Marino Marinella*

*Cettina*



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 231 del 20/05/2014

avente ad oggetto:

controllo facoltativo - Impegno di spesa e liquidazione a favore della ditta MAGGIOLI SPA per fatture insolute.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	SI	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

COMPLETEZZA SOSTANZIALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alle lettere: e -h - l - m - n e p.

Data redazione 21/04/2015

Componente esaminatore Luciano Macca

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

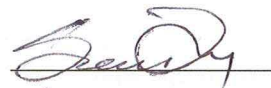
Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

Macca Luciano

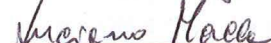
Marino Marinella

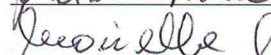
Miceli Cettina



ASSENTE













# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 243 del 21/05/2014

avente ad oggetto:  
Impegno e liquidazione Diritti Segreteria 2° trimestre 2013.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	SI	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	SI	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Si precisa che non ricorrono i presupposti per riscontrare le voci indicate alle lettere d), e), h), l), m), n), p).

Si rileva una narrativa eccessivamente sintetica che non rende immediata la comprensione del dispositivo a chi legge, maggiormente se il lettore non ha competenze nello specifico settore.

L'allegato richiamato, depositato presso l'Ufficio Segreteria, non è disponibile on-line.

Data redazione 20-04-2015

Componente esaminatore La Pila Marinella

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

Macca Luciano

Marino Marinella

Miceli Cettina

*[Handwritten signature]*

ASSENTE

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 297 del 27.06.2014

avente ad oggetto:

GITA CULTURALE RICREATIVA AL CENTRO SICILIA (CATANIA) PER IL GIORNO 28.06.2014 A FAVORE DEGLI ANZIANI ISCRITTI AL CENTRO SOCIALE ANZIANI DI PEDAGAGGI AFFIDAMENTO SERVIZIO DI NOLEGGIO DI N.1 PULLMAN DI N. 73 POSTI ALLA DITTA EUROTOUR SERVIZI DEI F.LLI RUSSO S.A.S.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	SI	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Non ricorrono le ipotesi di cui alle lettere, d), h), l), m), n), p).  
 Nel testo del provvedimento amministrativo l'uso inevitabile di qualche latinismo/tecnicismo potrebbe essere spiegato con sinonimi per garantirne fruibilità linguistica.

Data redazione 20-04-2015

Componente esaminatore MARINO MARIELLA

**Presidente**

Cesario Federico 

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe 

**Componenti**

Di Stefano Santi 

Gorbino Giuseppina

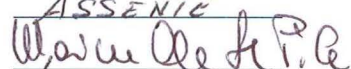
La Pila Marinella

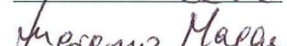
Macca Luciano

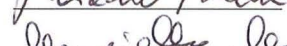
Marino Marinella


Miceli Cettina

ASSENTE













# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 351 del 23/07/2014

avente ad oggetto:

Approvazione impegno di spesa di € 385.000,00 per costi derivanti dal deposito dei R.S.U. in discarica per l'anno 2014.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all' autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Nessuna osservazione da rilevare. Non ricorrono le ipotesi previste con i punti f,d, h, l,m, n e p-

Data redazione 22.09.2015 Componente esaminatore Miceli Cettina

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

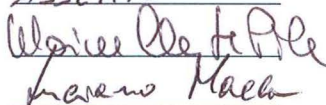
Macca Luciano

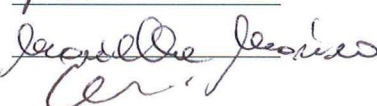
Marino Marinella

Miceli Cettina



ASSENTE







# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 363 del 30/07/2014

avente ad oggetto:

Proroga dei termini di inizio dei lavori alla Concessione Edilizia n. 34/Edi del 20/05/2013 intestata al sig. Di Giorgio Alfio. ---

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Narrativa	inesistente <input type="checkbox"/>	sintetica <input type="checkbox"/> analitica <input checked="" type="checkbox"/>
d) Regolarità delle procedure	articolazione	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/>	insufficiente <input type="checkbox"/>

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Indicazione del proponente	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Indicazione del parere tecnico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	SI	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	SI	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Mancano in allegato gli atti richiamati (Richiesta con motivazione)  
 Manca l'indicazione del proponente e del Responsabile del Procedimento;  
 Manca l'attestazione della Non Variazione degli strumenti urbanistici.  
 Non ricorrono le condizioni di cui ai punti e 2- c), h), k), l), m), n), o) e p).

Data redazione 22/04/2015

Componente esaminatore Santi Di Stefano

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

Macca Luciano

Marino Marinella

Miceli Cettina

*Santi Di Stefano*

*ASSENTE*

*Alfieri della P.P.*

*Luciano Macca*

*Giuseppina Marino*

*Cettina Miceli*



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 405 del 03/09/2014

avente ad oggetto:

Impegno di spesa per compenso al nuovo collegio dei Collegio dei Revisori dei Conti dal 23/09/2014 al 31/12/2014.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="checkbox"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

COMPLETEZZA FORMALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alla lettera f.

COMPLETEZZA SOSTANZIALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alle lettere: d -h - l - m - n e p.

Data redazione 21/04/2015

Componente esaminatore Luciano Macca

**Presidente**

Cesario Federico \_\_\_\_\_

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe \_\_\_\_\_

**Componenti**

Di Stefano Santi \_\_\_\_\_

Gorbino Giuseppina \_\_\_\_\_

La Pila Marinella \_\_\_\_\_

Macca Luciano \_\_\_\_\_

Marino Marinella \_\_\_\_\_

Miceli Cettina \_\_\_\_\_

*[Signature]*

ASSENTE

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 495 del 24/10/2014

avente ad oggetto:

Impegno di spesa di € 15.225,60 a favore dell'ing. Vincenzo Udine, consulente tecnico di parte nel giudizio arbitrale Promosso dal consorzio cooperative costruzioni, ccc-soc. Cooperativa con sede a Bologna

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input type="radio"/> analitica <input checked="" type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	SI	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	SI	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	SI	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Non si ravvisano le ipotesi richiamate dalle voci: b) e) l) m) n) o) p).

Data redazione 21/04/2015 Componente esaminatore Dott. Cesario Federico

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

Macca Luciano

Marino Marinella

Miceli Cettina

*Stefano Santi*  
 Assente  
*Giuseppina Gorbino*  
*Luciano Macca*  
*Marinella Marino*  
*Cettina Miceli*



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 513 del 03/11/2014

avente ad oggetto:  
Integrazione oraria dipendenti Part-Time-Mansioni Sup. Area VI

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Premessa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
c) Narrativa	inesistente <input type="checkbox"/>	sintetica <input checked="" type="checkbox"/> analitica <input type="checkbox"/>
d) Regolarità delle procedure	articolazione	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/>	insufficiente <input type="checkbox"/>

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Indicazione del proponente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Indicazione del parere tecnico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
l) Rispetto della normativa privacy	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Osservazioni:**

Non si ravvisa l'ipotesi indicata alla voce contrassegnata dalle lettere: b) e) h) l) m) n) o) p).  
Non viene documentato l'indirizzo del Sindaco, di cui si richiamava volontà nel contesto della narrativa.

Data redazione 21/04/2015 Componente esaminatore Dott. Cesario Federico

**Presidente**

Cesario Federico \_\_\_\_\_

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe \_\_\_\_\_

**Componenti**

Di Stefano Santi \_\_\_\_\_

Gorbino Giuseppina \_\_\_\_\_

La Pila Marinella \_\_\_\_\_

Macca Luciano \_\_\_\_\_

Marino Marinella \_\_\_\_\_

Miceli Cettina \_\_\_\_\_

*[Handwritten signatures and notes for components]*  
 Di Stefano Santi: *[Signature]*  
 Gorbino Giuseppina: *ASSENTE*  
 La Pila Marinella: *Marina De Felice*  
 Macca Luciano: *Luciano Macca*  
 Marino Marinella: *Jeanette Marino*  
 Miceli Cettina: *[Signature]*



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 567 del 24/11/2014

avente ad oggetto:

Impegno di spesa per la partecipazione al Corso di Formazione in video conferenza indetto dalla G FORMAZIONE: "AVCPass: Aspetti Operativi Stazioni Appaltanti e Operatori Economici"

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omesso nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="checkbox"/> sintetica <input type="checkbox"/> analitica <input checked="" type="checkbox"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	SI	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	SI	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Si precisa che non ricorrono i presupposti per riscontrare le voci indicate alle lettere d), e), h), l), m), n), p).

Si rileva che lo spazio riservato al Servizio Finanziario dovrebbe seguire il provvedimento, attestandone la copertura finanziaria. In questo caso, anomalamente, lo precede.

L'allegato richiamato, depositato presso l'Ufficio Segreteria, non è disponibile on-line.

Data redazione 21-04-2015 Componente esaminatore La Pila Marinella

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

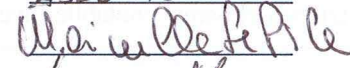
Macca Luciano

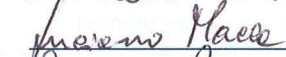
Marino Marinella

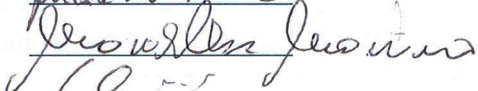
Miceli Cettina



ASSENTE











# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 575 del 24/11/2014

avente ad oggetto:

Impegno di spesa per compenso al nuovo collegio dei Collegio dei Revisori dei Conti dal 23/09/2014 al 31/12/2014

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omesso nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="checkbox"/> sintetica <input type="checkbox"/> analitica <input checked="" type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

COMPLETEZZA FORMALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alla lettera f.

COMPLETEZZA SOSTANZIALE.

non ricorrono le ipotesi di cui alle lettere: d - h - l - m - n e p.

Data redazione 21/04/2015

Componente esaminatore Luciano Macca

**Presidente**

Cesario Federico \_\_\_\_\_

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe \_\_\_\_\_

**Componenti**

Di Stefano Santi \_\_\_\_\_

Gorbino Giuseppina \_\_\_\_\_

La Pila Marinella \_\_\_\_\_

Macca Luciano \_\_\_\_\_

Marino Marinella \_\_\_\_\_

Miceli Cettina \_\_\_\_\_

*[Signature]*  
 ASSENTE  
*[Signature]*  
*[Signature]*  
*[Signature]*  
*[Signature]*



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 621 del 23/12/2014

avente ad oggetto:

Lavori urgenti ai sensi dell'art. 175 del DPR n. 207/2010 per il ripristino delle condizioni di sicurezza per la pubblica incolumità a seguito degli eventi meteorologici del 6 - 7 e 8 novembre 2014 - zona Carlentini Nord -cimitero.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input type="radio"/> analitica <input checked="" type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	SI	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	SI	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**


Nessuna osservazione da rilevare. Non ricorrono le ipotesi previste con i punti d, h, l, m, n e p-

Data redazione 22.04.2015 Componente esaminatore Miceli Cettina

**Presidente**

Cesario Federico 

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe 


**Componenti**

Di Stefano Santi 

Gorbino Giuseppina ASSENTE

La Pila Marinella 

Macca Luciano 

Marino Marinella 

Miceli Cettina 



# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 625 del 29/12/2014

avente ad oggetto:

Impegno di spesa di € 10.480,00 per ricovero MSNA 1° semestre 2014.

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omissa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input checked="" type="radio"/> analitica <input type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	<input checked="" type="checkbox"/>	NO



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	SI	NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
l) Rispetto della normativa privacy	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	SI	NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	SI	NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	SI	NO

**Osservazioni:**

Si precisa che non ricorrono i presupposti per riscontrare le voci indicate alle lettere:  
 -f) della sezione n. 1 denominata "completezza formale";  
 -d), e), h), m), n), p) della sezione n. 2 denominata "completezza sostanziale".  
 Si rileva che l'uso di acronimo nell'oggetto lo rende poco chiaro all'impatto.

Data redazione 21-06-2015 Componente esaminatore La Pila Marinella

**Presidente**

Cesario Federico

**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe

**Componenti**

Di Stefano Santi

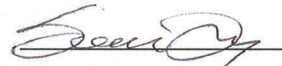
Gorbino Giuseppina

La Pila Marinella

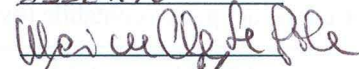
Macca Luciano

Marino Marinella

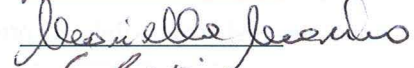
Miceli Cettina



ASSENTE











# CITTÀ DI CARLENTINI

Provincia di Siracusa

\*\*\*\*\*

SEGRETERIA GENERALE

Tipologia dell'Atto: Provvedimento di C.C.  Provvedimento di G.M.   
Determina Sindacale  Determina Responsabile di P.O.

## PROVVEDIMENTO SOTTOPOSTO A CONTROLLO SUCCESSIVO

n. 675 del 31/12/2014

avente ad oggetto:

Impegno fornitura gas metano 1° semestre 2015

nota: <sup>(1)</sup> l'indicazione dell'oggetto va omessa nel caso venga allegato il provvedimento.

### 1) COMPLETEZZA FORMALE

a) Intestazione	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Premessa	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Narrativa	inesistente <input type="radio"/> sintetica <input type="radio"/> analitica <input checked="" type="radio"/>	
d) Regolarità delle procedure	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
e) Correttezza dei dati riportati	articolazione sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	
f) Allegazione atti richiamati	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
g) Articolazione del dispositivo	sufficiente <input checked="" type="radio"/> insufficiente <input type="radio"/>	

### 2) COMPLETEZZA SOSTANZIALE

a) Competenza dell'Organo	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
b) Indicazione del proponente	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
c) Indicazione del parere contabile (ove occorra)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
d) Indicazione del parere tecnico	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
e) Indicazione del responsabile del procedimento (se diverso dal proponente)	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
f) Completezza dell'articolazione dell'oggetto	SI	<input checked="" type="checkbox"/>



g) Chiarezza e completezza della motivazione	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
h) Modalità e manifestazione della votazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
i) Chiarezza e completezza del dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
j) Coerenza tra motivazione e dispositivo	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
k) Conformità normativa	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
l) Rispetto della normativa privacy	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
m) Rispetto dei termini di conclusione del procedimento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
n) Indicazione e termini per ricorrere all'autorità adita	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
o) Coerenza della destinazione delle risorse alla programmazione del bilancio	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
p) Conformità ai vincoli di finanza pubblica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

**Osservazioni:**

L'oggetto della Determina appare poco chiaro  
 Si riscontra una incongruenza tra il periodo riportato nell'oggetto (1° semestre) e quanto invece trascritto nella considerazione del corpo della determina (fabbisogno per l'anno 2015).  
 Non ricorrono le condizioni di cui ai punti 2- h), l), m), n), e p).

Data redazione 22/04/2015

Componente esaminatore Santi Di Stefano

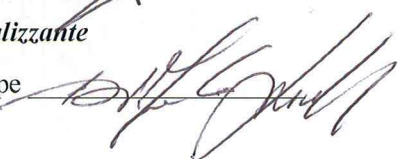
**Presidente**

Cesario Federico



**Segretario verbalizzante**

Di Falco Giuseppe



**Componenti**

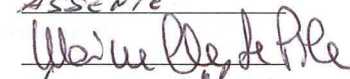
Di Stefano Santi



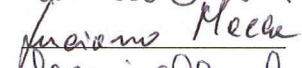
Gorbino Giuseppina

ASSENTE

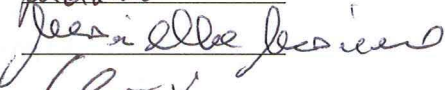
La Pila Marinella



Macca Luciano



Marino Marinella



Miceli Cettina

