REPUBBLICA ITALIANA

NUMERO DI CODICE FISCALE 80012000826
NUMERO DI PARTITA I.V.A. 02711070827

Regione Siciliana
ASSESSORATO REGIONALE DELLE AUTONOMIE LOCALI E DELLA FUNZIONE PUBBLICA
DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FUNZIONE PUBBLICA E DEL PERSONALE
SERVIZIO 2 - Attività di indirizzo della Gestione Economica del personale
UNITA' OPERATIVA 2 - Vigilanza capitoli in c/entrata
Viale Regione Siciliana n. 2194 - 90135 Palermo
e-mail: servizio2.fp@regione.sicilia.it
Fax 0917073207

Risposta a nota n

del

Responsabile del Procedimento : A.M.Russo
Recapiti telefonici 091/7073509 e 7073915
e-mail: annamaria.russo@regione.sicilia.it

Prot. n. 21186 2015/V/28.2 PALERMO 16 FEB. 2015

Allegati n. 6

OGGETTO: Vigilanza Entrate - capitolo 4264 Capo 17 del Bilancio della Regione Siciliana .

Trasmissione a mezzo PEC o mail

Agli Enti, Aziende e Agenzie regionali sottoposti a tutela e vigilanza della Regione Siciliana

Alle Società partecipate della Regione Siciliana

Agli Uffici di Gabinetto dell'On. Presidente e degli Assessori Regionali

Ai Dipartimenti Regionali

Agli Uffici Speciali della Regione Siciliana

Al Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale
- Servizio Scuola dell'infanzia e Istruzione di ogni ordine e grado non statali fabio.ballo@regione.sicilia.it
- Servizio Scuola dell'infanzia e Istruzione di ogni ordine e grado statali giuseppa.picone@regione.sicilia.it

e.p.c.: Alle Ragionerie Centrali presso gli Assessorati Regionali

LORO SEDE

Al fine di avviare un monitoraggio delle entrate sul capitolo 4264 " Somme corrisposte da terzi per compensi dovuti ai dirigenti dell'amministrazione regionale per qualsiasi incarico conferito agli stessi dalla regione o su designazione della medesima da destinare al trattamento economico accessorio della dirigenza" si chiede a codesti uffici di volere trasmettere con cortese urgenza:

A) elenco degli incarichi in essere all'1/1/2014, rivestiti da dirigenti regionali presso codesti uffici ;
B) elenco dei pagamenti effettuati nell'anno 2014, riferiti alle liquidazioni di compensi a dirigenti regionali, corredato dalle quietanze di versamento (Mod. 121 T) in entrata sul capitolo 4264 - Capo 17 del Bilancio della Regione Siciliana;
C) elenco degli incarichi in essere all'1/1/2015, rivestiti da dirigenti regionali presso codesti uffici.

I predetti dati saranno inoltrati, esclusivamente in formato excel, all'U.O.2 "Vigilanza capitoli in c/entrata"- indirizzi mail: gualtiero.curatolo@regione.sicilia.it o annamaria.russo@regione.sicilia.it .

Si chiede, inoltre, di individuare un referente e di programmare per l'anno 2015 l'aggiornamento periodico, quadrimestrale, dei dati relativi agli incarichi ricoperti e ai compensi erogati a dirigenti regionali, da trasmettere con le modalità sopra evidenziate.

Si chiede ai rispettivi Servizi del Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale, cui la presente è parimenti indirizzata, di dare ampia diffusione della presente agli Enti ed organismi strumentali riportati nell'allegato della Circolare n. 17, prot. n. 62722 del 14 novembre 2014, nonché agli istituti scolastici regionali e statali i cui organi di amministrazione e controllo includano personale del ruolo regionale.

Si allegano le circolari n. 9/20009, prot. n. 30965 del 3 giugno 2009 e n. 20/2009, prot. n. 68365 del 14 dicembre 2009 che regolamentano la materia.

Il Dirigente del Servizio
Giuliano

Il Dirigente Generale
L. Gianmanco

Il Dirigente dell'U.O.
Anna Maria Russo

ELENCO degli incarichi in essere all'1/1/2014 - **AMMINISTRAZIONE** (denominazione e sede) - **REFERENTE** (nominativo - tel - mail) All.to A

NOMINATIVO DIRIGENTE	CODICE FISCALE	SEDE DI SERVIZIO (incarico principale)	PROVVEDIMENTO di nomina /designazione (incarico aggiuntivo)	NATURA INCARICO	SCADENZA INCARICO

Firma del responsabile

ELENCO DEI PAGAMENTI EFFETTUATI NELL'ANNO 2014 - **AMMINISTRAZIONE** (denominazione e sede) - **REFERENTE** (nominativo - tel - mail) All.to B

NOMINATIVO DIRIGENTE	CODICE FISCALE	SEDE DI SERVIZIO (Incarico principale)	ATTO di NOMINA (Incarico aggiuntivo)	NATURA INCARICO	DURATA INCARICO	IMPORTO VERSATO CAP. 4264	QUIETANZA	DATA
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	
						€	n.	

Firma del responsabile

ELENCO degli incarichi in essere all'1/1/2015 - **AMMINISTRAZIONE** (denominazione e sede) - **REFERENTE** (nominativo- tel.- mail) All.to C

NOMINATIVO DIRIGENTE	CODICE FISCALE	SEDE DI SERVIZIO (incarico principale)	PROVVEDIMENTO di nomina/designazione (incarico aggiuntivo)	NATURA INCARICO	SCADENZA INCARICO

Firma del responsabile