



**Comune di Palma di Montechiaro**

**Provincia di Agrigento**

**Registro Generale**

**n. 661**

**del 0706/2017**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 164 del registro

Data 30/05/2017

**Oggetto:** Liquidazione e pagamento fattura n. 40\_17 del 30/04/2017 emessa dalla Cooperativa Sociale "Esperia" – Retta ricovero disabili – Marzo - Aprile 2017.

**ANNO 2017**

L'anno duemiladiciassette, il giorno trenta del mese di maggio alle ore 12,40 , nella sua stanza.

**IL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

Visto l'O.R.EE.LL.;

Vista la Legge 142/90, recepita con Legge Regionale n. 48/91;

Visto il Decreto L.vo n. 267/2000;

Visto il vigente Regolamento comunale di contabilità, approvato con deliberazione di C.C. n. 29/02;

Vista la proposta di determinazione redatta dal responsabile del procedimento di seguito riportata :

## IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso:

Che presso la Coop.Soc. "Esperia" di Favara, con la quale questo Comune intrattiene rapporto di convenzione, stipulata in data 1/09/2016, ai sensi dell'allegato "D" al DPRS n.158/96, è stato autorizzato il ricovero in favore del sig. **OMISSIS**, presso la Casa di Riposo S. Giuseppe Artigiano di Favara;

Dato atto che nella medesima convenzione è fissato il corrispettivo del servizio, soggetto ad aggiornamento automatico entro il 31 dicembre di ogni anno, sulla base dell'indice ISTAT;

Vista la fattura n. 40\_17 del 30/04/2017 prot n. 14764 del 02/05/2017 emessa dalla Cooperativa Sociale "Esperia" per il periodo marzo - aprile 2017 per l'importo di €2.758,63 Iva compresa (5%) ai sensi dell'art. 17 ter del D.P.R. n. 633/72, e comprensivo di una differenza di €. 2.05 sulla retta giornaliera come stabilito in convenzione che passa da €. 41,02 a €.43,07 giornaliera a far data della stipula dell'atto, e al lordo della quota di compartecipazione che l'utente dovrà versare;

Dato atto che con determinazione Dirigenziale n. 46 del 06/02/2017 sono state impegnate le somme per il servizio di che trattasi, relativo al I° semestre 2017;

Visto l'art. 3 della L. n. 136/2010 come modificato dal D.L. n. 187/2010 convertito in legge, con modificazioni, della legge n. 217/2010;

Viste le determinazioni n. 8/2010 e 10/2010 dell'AVCP;

Che il CIG è il seguente: **Z2D1B18690** ;

Che il CUP non è richiesto in quanto la tipologia di spesa di che trattasi non ravvisa l'obiettivo dello sviluppo economico e sociale che caratterizza un progetto d'investimento pubblico;

Visto il DURC allegato da cui si rileva la regolarità della Società Coop.;

Ritenuto di dovere procedere alla liquidazione e pagamento delle fattura;

### PROPONE

Di **liquidare** la fattura infra indicata emessa dalla Coop. Sociale "Esperia" con sede legale in Favara P.I. 04481930826 per l'importo complessivo di €. 2.758,63 al lordo della quota di compartecipazione per le motivazioni infra riportate, come segue:

- €. 2.627,63 Imponibile;
- €. 131,36 IVA ai sensi dell'art. 17 ter D.P.R. 633/72;

Di **emettere** mandato di pagamento alla Coop. Sociale "Esperia" di €.2.627,27 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono espressi sullo stesso documento contabile allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale;

Di **imputare** la spesa complessiva di €.2.758,63 al lordo della quota di compartecipazione, per le motivazioni infra riportate al Capitolo 7620 " Ricoveri Disabili Psicici – Trasferimento Regionale" - Imp. n. 80786 (€. €.5.517,26) -€. 2.758,63 = €.2.758,63);

Di **dare** atto che il pagamento non costituisce acquiescenza atteso che l'Amministrazione si riserva ogni azione diretta al recupero anche forzoso delle quote di compartecipazione previste dalla normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Loredana Messinese**

Ritenutala meritevole di accoglimento;

### **DETERMINA**

per i motivi in premessa,

Di approvare la superiore proposta che qui si intende integralmente riportata.

*Il presente provvedimento viene trasmesso al servizio finanziario per l'esercizio dei controlli e riscontri contabili e fiscali , ai sensi e per gli effetti di cui al comma 3, art. 184 del Decreto L.vo n. 267/2000.*

Data \_\_\_\_\_

**Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali  
Dr. Angelo Sardone**

### **ATTESTAZIONE FINANZIARIA**

Effettuati i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali sull'atto, si appone il visto di regolarità contabile ai sensi del comma 4, dell'art. 184 del Decreto L.vo 267/2000.

Data \_\_\_\_\_

**Il Responsabile del Servizio Finanziario  
Dr. Rosario Zarbo**

### **CERTIFICAZIONE**

*(Art. 18 D.L. n. 83/2012 convertito con L. 134 del 07/08/2012)*

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali

Certifica che il presente atto è stato pubblicato sul sito web del Comune, Sezione "Trasparenza, valutazione e merito – Amministrazione aperta" Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici

**Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali  
Dr. Angelo Sardone**

**IL CAPO SETTORE**

---

Il sottoscritto Segretario Comunale

**CERTIFICA**

che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo pretorio per giorni 15 consecutivi dal \_\_\_\_\_ .

**IL MESSO COMUNALE**

---

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

---

E' copia conforme all'originale, da servire per uso amministrativo.

Dalla Residenza Municipale, li \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

---

**ATTESTAZIONE DI COPIA**

La presente è copia conforme all'originale documento conservato agli atti. Le eventuali parti omesse ai sensi della normativa sul rispetto della privacy non contrastano con il contenuto dello stesso. Si rilascia per uso pubblicazione on line sul sito internet istituzionale (art. 32 legge 69/2009).

Palma di Montechiaro 13/06/2017

Il Capo Settore Affari Sociali  
Dr. A. Sardone