



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. **435**

del **21.04.2017**

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. **112** del registro

Data **13/04/2017**

Oggetto: Liquidazione e pagamento fattura n. 19-17 del 28/02/2017 emessa dalla
Cooperativa Sociale "Esperia" – Retta ricovero disabili – Gennaio- Febbraio 2017.

ANNO 2017

L'anno duemiladiciassette, il giorno **stehen'** del mese di aprile alle ore **11,45** 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. _____ 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. 19_17 del 28/02/2017 prot n. 7864 del 06/03/2017 emessa dalla Cooperativa Sociale "Esperia" per il periodo gennaio - febbraio 2017 per l'importo di €2.668,19 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 €. 2.668,19 al lordo della quota di compartecipazione per le motivazioni infra riportate, come segue:

- €. 2.541,13 a titolo di imponibile;
- €. 127,06 IVA ai sensi dell'art. 17 ter D.P.R. 633/72;

Di **emettere** mandato di pagamento alla Coop. Sociale "Esperia" di €.2.541,13 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 €.2.668,19 al lordo della quota di compartecipazione, per le motivazioni infra riportate al Capitolo 7620 " Ricoveri Disabili Psicici – Trasferimento Regionale" - Imp. n. 80786 (€.8.185,45-€.2668,19= €.5.517,26);

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

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 **27.04.2017**

Il Capo Settore Affari Sociali
Dr. A. Sardone