



**Comune di Palma di Montechiaro**

*Provincia di Agrigento*

**Registro Generale**

n. 1089

del 18/11/2013

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 274 del registro

Data 06/11/2013

**Oggetto: Liquidazione fatture n.73 e n. 85 relative al periodo maggio-giugno 2013 alla Coop. Soc. "ESPERIA" di Favara per ricovero disabile psichico.**

**ANNO 2013**

L'anno duemilatredici, il giorno sei del mese di novembre, alle ore 10,50, 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 del Capo Settore redatta dal responsabile del procedimento di seguito riportata :

## IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso che :

con propria Determinazione n. 88 del 08/03/2011, esecutiva, è stato autorizzato il ricovero in favore della Sig.ra **OMISSIS**, presso la Comunità Alloggio per disabili psichici "San Raffaele" di Favara, gestita dalla Coop. Sociale "ESPERIA" di Favara, il cui ricovero, periodicamente, viene prorogato previo parere espresso dal competente Servizio A.S.P., in quanto portatore di disagio psichico;

che con propria Determinazione n. 137 del 03/06/2013, è stato assunto regolare impegno di spesa per il servizio di che trattasi relativamente al primo semestre 2012;

che, questo Comune intrattiene rapporti di convenzione, ai sensi dell'allegato "D" del D.P.R.S. n. 158/96 con la Cooperativa Sociale sopra menzionata;

Viste le fatture :

- n. 73 del 03/06/2013 di € 2,408,69 al lordo della quota di compartecipazione di € 97,50;
- n. 85 del 01/07/2013 di € 2,386,91 al lordo della quota di compartecipazione di € 97,50

a carico della Sig.ra **OMISSIS** che ha versato direttamente all'Ente assistenziale relativamente al periodo maggio – giugno 2013;

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: 1534077861;

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

Vista la regolarità delle fatture e del DURC;

## PROPONE

Per i motivi in premessa:

di accertare ed incassare alla risorsa n. 118 del Bilancio comunale la somma di € 195,00 a titolo di compartecipazione versata direttamente dalla Sig.ra **OMISSIS** alla Cooperativa Sociale che la ospita;

di liquidare alla Società Cooperativa Sociale "ESPERIA" di Favara , P.I. 04481930826, le fatture sotto specificata al netto della quota di compartecipazione a carico della Sig.ra **OMISSIS** che ha versato direttamente all'Ente assistenziale che la ospita;

- fattura n. 73 del 03/06/2013 di € 2,408,69 - quota di compartecipazione di € 97,50 relativa al mese di maggio 2013;
- fattura n. 85 del 01/07/2013 di € 2,386,91 - quota di compartecipazione di € 97,50 relativa al mese di giugno 2013;

di bonificare la somma spettante di € 4.600,60 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono espressi nei documenti contabili in premessa elencati, che si trasmettono contestualmente al presente atto all'ufficio di ragioneria, affinché provveda alla liquidazione;

di imputare la complessiva spesa di € 4.795,60 sul Capitolo 7620 "Casa Famiglia per disabili psichici – Ricoveri" - **IMPEGNO N. 34571**

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento  
F.to Dr. Giuseppe Amato

Ritenutala meritevole di accoglimento;

#### DETERMINA

Per i motivi in premessa:

di accertare ed incassare alla risorsa n. 118 del Bilancio comunale la somma di € 195,00 a titolo di compartecipazione versata direttamente dalla Sig.ra **OMISSIS** alla Cooperativa Sociale che la ospita;

di liquidare alla Società Cooperativa Sociale "ESPERIA" di Favara , P.I. 04481930826, le fatture sotto specificata al netto della quota di compartecipazione a carico della Sig.ra **OMISSIS** che ha versato direttamente all'Ente assistenziale che la ospita;

- fattura n. 73 del 03/06/2013 di € 2,408,69 - quota di compartecipazione di € 97,50 relativa al mese di maggio 2013;
- fattura n. 85 del 01/07/2013 di € 2,386,91 - quota di compartecipazione di € 97,50 relativa al mese di giugno 2013;

di bonificare la somma spettante di € 4.600,60 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono espressi nei documenti contabili in premessa elencati, che si trasmettono contestualmente al presente atto all'ufficio di ragioneria, affinché provveda alla liquidazione;

di imputare la complessiva spesa di € 4.795,60 sul Capitolo 7620 "Casa Famiglia per disabili psichici – Ricoveri" - **IMPEGNO N. 34571**

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 4, art. 184 del Decreto L.vo n. 267/2000.

Data \_\_\_\_\_

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali  
F.to 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 4° comma dell'art. 184 del Decreto L.vo 267/00.

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio Finanziario  
f.to 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” al n. 5/ novembre\_2013.

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali  
F.to Dr. Angelo Sardone

**IL CAPO SETTORE**

**F.to** \_\_\_\_\_

---

Il sottoscritto Segretario Comunale

CERTIFICA

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

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 26/11/2013

Il Funzionario incaricato

Dr. Angelo Sardone