



**Comune di Palma di Montechiaro**

*Provincia di Agrigento*

**Registro Generale**

**n. 1166**

**del 04/10/2010**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 469 del registro

Data 30/09/2010

**Oggetto: Liquidazione nota contabile alla Congregazione Femminile  
Serve dei Poveri Casa di Riposo “Boccone del Povero” di  
Casteltermini.**

**ANNO 2010**

L'anno duemiladieci, il giorno trenta del mese di settembre, alle ore 9.00, 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;  
Premesso :

che con Determinazione del Capo Settore n. 127 del 25.02.2010, è stato autorizzato il ricovero in favore della Sig.ra **OMISSIS**, presso la Casa di Riposo “Boccone del Povero” di Casteltermini;

che con Determinazione del Capo Settore n. 293 del 18.05.2010, esecutiva, è stata impegnata la somma occorrente, per il pagamento delle rette di ricovero in favore di alcuni utenti bisognosi, inseriti presso vari Enti assistenziali;

Tenuto conto che questo Comune trattiene rapporti di convenzione, ai sensi del D.P.R.S. n. 158/96 con la Casa di Riposo sopra menzionata;

Vista la Nota Contabile di € 2.424,75, accolta al Prot. Gen. al N. 16214 il 10.08.2010, presentata dalla Congregazione Femminile Serve dei Poveri , Casa di Riposo “Boccone del Povero” di Casteltermini, con la quale viene chiesto il pagamento della retta di ricovero per la nostra utente, relativo al periodo giugno – luglio 2010;

Vista la regolarità della Nota Contabile sopra menzionata;

#### DETERMINA

Per i motivi in premessa:

di liquidare e pagare alla Congregazione Femminile Serve dei Poveri Casa di Riposo “Boccone del Povero” di Casteltermini, la nota contabile per l'importo di € 2.424,75, accolta al Prot. Generale al n. 16214 il 10.08.2010, inviata all'Ufficio di Ragioneria per la liquidazione e secondo le modalità nella stessa descritte;

di imputare la spesa di € 2.424,75 al **Capitolo 8562 “Ricovero anziani in istituti Convenzionati” IMP. N. 27105;**

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 Resp. del procedimento  
F.to F. Balistreri

Il Capo Settore  
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

**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 19/10/2010

Il Funzionario incaricato

Dr. Angelo Sardone