



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 1326

del 04/12/2014

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 405 del registro

Data 28 novembre 2014

**Oggetto: Liquidazione fatture n. 37 alla Cooperativa Sociale “Oasi
Emmanuele” di Favara per ricovero disabile psichico.**

Periodo settembre 2014

ANNO 2014

L'anno duemilaquattordici, il giorno ventotto del mese di novembre , alle ore 9,40, 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 del Capo Settore redatta dal responsabile del procedimento di seguito riportata :

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso :

che presso la Comunità alloggio “Oasi Emmanuele” gestita dalla omonima Cooperativa Sociale, con sede in Favara, è stato autorizzato il ricovero in favore del Sig. **OMISSIS**, giusta determina n. 301 del 01/08/2014, il cui ricovero, periodicamente, viene prorogato previo parere espresso dal competente servizio A.S.P. di Licata, in quanto portatrice di disagio psichico;

che con propria Determinazione n. 302 del 01/08/2014 sono state impegnate le somme per il servizio di che trattasi per il 3° trimestre 2014;

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

Viste le fatture di seguito elencate emesse dalla Soc. Coop. “Oasi Emmanuele”:

- N. 37 del 01/10/2014 di €. 2.418,75 (IVA compresa), al lordo della quota di compartecipazione dell’utente, pari ad €. 104,72, relativa al mese di settembre;

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: ZED108B153;

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;

Vista la regolarità delle fatture e del DURC;

PROPONE

di liquidare alla Soc. Coop. “Oasi Emmanuele” con sede legale in Favara Aragona, Via N. Sacco n. 9 , P.I. 02720340849 le fatture sotto elencate al lordo della quota di compartecipazione a carico del nostro utente, oltre IVA , relative al periodo luglio agosto 2014:

- N. 37 del 01/10/2014 di €. 2.418,75 (IVA compresa), al lordo della quota di compartecipazione dell’utente , relativa al mese di settembre;

di bonificare la somma di €. 2.314,03 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono espressi sui documenti contabili sopra indicati che si inviano all’ufficio di ragioneria, contestualmente al presente atto, perché provveda alla liquidazione;

di imputare la spesa complessiva di €2.418,75 al Capitolo 7620 “ Ricoveri Disabili Psicici – Trasferimento Regionale” IMP. N. 75440.

Data _____

Il Responsabile del Procedimento
F.to Dr. Giuseppe Amato

Ritenutala meritevole di accoglimento;

DETERMINA

Per i motivi in premessa:

Di approvare la superiore proposta che qui si intende materialmente 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 4, art. 184 del Decreto L.vo n. 267/2000.

Data _____

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

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. 17/ ottobre novembre 2014.

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 15/12/2014

Il Funzionario incaricato
Dr. Angelo Sardone