***Comune di Palma di Montechiaro***

***Provincia di Agrigento***

***Registro Generale***

**n. 833**

**del 29/06/2015**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 272 del registro

Data 26/06/2015

**Oggetto:**Liquidazione e pagamento fattura n. 436 del 31/12/2014 "Parnaso" Società Coop. Sociale – Rette ricovero adulto inabile - Periodo: settembre ottobre 2014

**ANNO 2015**

L'anno duemilaquindici, il giorno ventisei del mese di giugno , 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 Parnaso Società Coop. Sociale con sede in Licata via Umberto , P.I. 01807150840 con la quale questo Comune intrattiene rapporto di convenzione ai sensi del DPRS n.158/96,allegato "F" sono stati autorizzati i ricoveri in favore delle signore **OMISSIS** e **OMISSIS**;

Che per l'accesso ai servizi residenziali mediante ricovero dei soggetti adulti, anziani ed i soggetti con disabilità fisica, psichica o sensoriale è necessario provvedere al pagamento delle somme a titolo di integrazione della retta di ricovero, previo accertamento e valutazione delle condizioni economiche dei soggetti richiedenti, come disposto dal D.A n.867/S7 del 15 aprile 2003, in vigore;

Vista la fattura n.436 del 31/12/2014, nostro prot.n. 19689 del 22/06/2015 emessa dalla Parnaso Società Coop. Sociale per l'importo di €. 4.832,86 IVA compresa al 4% e al lordo della quota di compartecipazione delle utenti pari ad €. 2.447,40 per il settembre-ottobre 2014;

Dato atto che con determinazione del Capo Settore Servizi Sociali n. 267/2014 sono state impegnate le somme pe il serivizio di che trattasi per il 2° semestre 2014;

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: 1725837DBB;

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

Visto il DURC allegato da cui si rileva la regolarità dell'Associazione;

Ritenuto di dovere procedere alla liquidazione e pagamento della fattura;

**PROPONE**

di **accertare ed incassare** alla risorsa n. 118 del Bilancio comunale la complessiva somma di €.2.447,40 che le utenti hanno versato alla "Parnaso" Società Coop. Sociale ospitante a titolo di compartecipazione alle spese;

di **liquidar**e e pagare alla "PARNASO" Società Coop. Sociale P.I. 01807150840 , la fattura n. 436 /2014 per l'importo complessivo di €. 4.832,86 IVA compresa ai sensi dell'art. 17 ter D.P.R. 633/72 e al lordo della quota di compartecipazione versate dalle utenti citate in premessa , relative al periodo settembre-ottobre 2014;

di emettere mandato di pagamento mediante bonifico bancario della somma di €. 2.385,46 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 € 4.832,86 al lordo della quota di compartecipazione, per le motivazioni infra riportate al Capitolo 8562 " Ricoveri anziani in istituti convenzionati " - Imp. n. 75315

**L'istruttore amministrativo**
**Lina Bordino**

**IL Funzionario Coordinatore Serv.Soc.**
**Dott.ssa Maria Gabriella Marino**

Data _____

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 4, 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 4° comma dell'art. 184 del Decreto L.vo 267/00.

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, lì_____

IL SEGRETARIO COMUNALE

_____

---

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

Dalla Residenza Municipale, lì_____

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 30/06/2015

Il Funzionario incaricato
Dr. Angelo Sardone