



**Comune di Palma di Montechiaro**

*Provincia di Agrigento*

**Registro Generale**

**n. 1260 del 19/10/2010**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 514 del registro

Data 18/10/2010

**Oggetto: Liquidazione fatture alla Coop. Soc. FAMILIA di Aragona  
per ricovero minori in Comunità Alloggio.**

**Anno 2010**

L'anno duemiladieci, il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, 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. 267/00;

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 e di seguito riportata:

#### IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Vista la L.R. n. 22/86, riordino delle attività Socio – Assistenziali in Sicilia;

Vista la L. 328/2000,

Premesso:

Premesso che questo Comune in applicazione di quanto previsto dalle Leggi sopra citate e dal successivo Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 158 del 04.06.96, ha stipulato la convenzione relativa ad Attività Assistenziale in favore dei minori, per la tipologia Comunità Alloggio con la Coop. Sociale FAMILIA di Aragona, presso cui, sono ricoverati i minori sotto indicati, il cui ricovero è stato disposto dall'Autorità Giudiziaria ed autorizzati con Determinazione del Capo Settore n. 581/2001:

- L. A. Decreto Trib. Min. di Palermo n. Reg. 186 – 187/2001 ;
- L. I. Decreto Trib. Min. di Palermon. Reg. 186- 187/2001;

che con Determinazione del Capo Settore n. 388/2010, è stata impegnata la spesa per il pagamento delle rette di ricovero ricadenti nell'anno in corso ;

che a norma di quanto previsto nel D.P.R.S. n. 158/96 la retta di ricovero viene liquidata in parte anticipatamente quale compenso fisso ed in parte a fine trimestre quale retta giornaliera;

Viste le fatture sotto elencate, presentate dalla predetta Cooperativa Sociale, con la quale viene chiesto il pagamento del servizio residenziale reso in favore dei minori predetti:

- Fattura n. 86 dell' 1.10..2010 di € 4.782,09 quale compenso per retta giornaliera relativo al periodo luglio – settembre 2010;
- Fattura n. 873 dell' 1.10.2010 di € 9.069,59 quale compenso fisso mensile anticipato relativo al periodo ottobre - dicembre 2010;

Vista la regolarità delle fatture sopra menzionate;

#### PROPONE

Per i motivi in premessa:

di liquidare, alla Cooperativa Sociale FAMILIA di Aragona, P.I. 01826220848, le fatture sotto elencate, inviate all'Ufficio di Ragioneria per la liquidazione e secondo le modalità nelle stesse descritte;

- Fattura n. 86 dell'1.10.2010 di € 4.782,09;
- Fattura n. 87 dell'1.10.2010 di € 9.069,59;

di imputare la complessiva spesa di € 13.851,68 al Capitolo 8551 “ Ricovero minori in istituti convenzionati.”- IMPEGNO N. 27424 .

Data \_\_\_\_\_

Il Resp. del procedimento  
F.to Filomena Balistreri

Ritenutala meritevole di accoglimento;

#### DETERMINA

Per i motivi in premessa:

di liquidare, alla Cooperativa Sociale FAMILIA di Aragona, P.I. 01826220848, le fatture sotto elencate, inviate all'Ufficio di Ragioneria per la liquidazione e secondo le modalità nelle stesse descritte;

- Fattura n. 86 dell'1.10.2010 di € 4.782,09;
- Fattura n. 87 dell'1.10.2010 di € 9.069,59;

di imputare la complessiva spesa di € 13.851,68 al Capitolo 8551 " Ricovero minori in istituti convenzionati."- IMPEGNO N. 27424 .

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

**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 28/10/2010

Il Funzionario incaricato  
Dr. Angelo Sardone