



**Comune di Palma di Montechiaro**

*Provincia di Agrigento*

**Registro Generale**

**n. 1200**

**del 16/10/2015**

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 390 del registro

Data 30/09/2015

**Oggetto:** Liquidazione e pagamento fattura n.87 del 21/08/2015 dell'Associazione Casa Famiglia "Nostra Signora di Lourdes" Villafrati- Retta adulto inabile

**ANNO 2015**

L'anno duemilaquindici, il giorno trenta del mese di settembre, alle ore 9,30, 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 FUNZIONARIO RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premette :

Che presso l'Associazione Casa Famiglia "Nostra Signora di Lourdes" di Villafrati, con la quale questo Comune intrattiene rapporto di convenzione stipulata in data 26 settembre 2012, per la durata di anni tre, ai sensi dell'allegato "D" al DPRS n.158/96, è stato autorizzato il ricovero in favore della Sig.ra 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;

Visto il prospetto contabile relativo al periodo dal 01/05/2015 al 30/06/2015 trasmesso dal legale rappresentante dell'Associazione ;

Vista la fattura n.87 del 21/08/2015 prot. n. 26552 del 21/08/2015, emessa dall'Associazione Casa Famiglia "Nostra Signora di Lourdes" per l'importo di €.2.502,83 al lordo della quota di compartecipazione dell'utente pari ad €. 1.100,58 relativa al III° bimestre 2015 esente IVA;

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: 21858035B1

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;

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 €.1.100,58 che l'utente ha versato alla Comunità ospitante a titolo di compartecipazione alle spese;

Di **liquidare** la fattura infra indicata emessa dall'Associazione Casa Famiglia "Nostra Signora di Lourdes" con sede legale in Villafrati P.I. 02551370824 per l'importo complessivo di €. 2.502,83 per le motivazioni infra riportate

Di emettere mandato di pagamento mediante bonifico bancario della somma di €.1.404,25 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 2.502,83 al lordo della quota di compartecipazione, per le motivazioni infra riportate al Capitolo 8562 " Ricoveri Anziani in istituti convenzionati" Bilancio 2015-Imp. n.76729 ;

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

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

**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, 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 28/10/2015

Il Funzionario incaricato  
Dr. Angelo Sardone