Comune di Palma di Montechiaro
Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 1209

del 24/12/2012

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 380 del registro
Data 17/12/2012

Oggetto: Liquidazione fattura n. 09 del 2012 all'Associazione Famiglie Disabili ONLUS di Palma di Montechiaro per la gestione del Centro Polifunzionale Disabili.

ANNO 2012

L'anno duemiladodici, il giorno 17 del mese di dicembre, alle ore 11,30, 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 e di seguito riportata:

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso:

che con Determinazione del Capo Settore n. 445 del 20.12.2011, esecutiva, è stato affidato all'Associazione Famiglie Disabili di Palma di Montechiaro, il servizio di gestione del Centro Polifunzionale Disabili, sito al Villaggio Giordano, via P. Togliatti n. 2, in Palma di Montechiaro;

che per far fronte alle spese del servizio di che trattasi, è stata impegnata la somma necessaria;

che tra l'Associazione A.Fa.Di. di Palma di Montechiaro e questo Comune è stata stipulata la convenzione per la gestione del Centro polifunzionale Disabili , per n. 25 utenti , perla durata di anni uno;.

Vista la fattura n. fattura n. 09 del 06/11/2012 di € 2.333,33 , emessa dalla suindicata Associazione, per l'attività svolta presso il Centro polifunzionale Disabili dal 01/10/2012 al 31/10/2012;

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: 3497548BE7;

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

Vista la regolarità della fattura e del DURC;

PROPONE

Per i motivi in premessa :

di liquidare e pagare, all'Associazione Famiglie Disabili (ONLUS) di Palma di Montechiaro, P.I. 02088160847, la fattura n. 09 del 06/11/2012 di € 2.333,33:

di bonificare la somma spettante di € 2.333,33 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono di seguito espressi :
Codice IBAN **OMISSIS**;

di imputare la spesa di € 2.333,33 al Cap. 7622 "Convenzione per centro sociale portatori di handicap" - IMP. N. 30422.

Data _____ Il Responsabile del Procedimento

F.to Filomena Balistreri

Ritenutala meritevole di accoglimento;

DETERMINA

Per i motivi in premessa :

di liquidare e pagare, all'Associazione Famiglie Disabili (ONLUS) di Palma di Montechiaro, P.I. 02088160847, la fattura n. 09 del 06/11/2012 di € 2.333,33:

di bonificare la somma spettante di € 2.333,33 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono di seguito espressi :
Codice IBAN **OMISSIS**;

di imputare la spesa di € 2.333,33 al Cap. 7622 "Convenzione per centro sociale portatori di handicap" - IMP. N. 30422.

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, lì_____

IL SEGRETARIO COMUNALE

_____

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

Dalla Residenza Municipale, lì_____

IL SEGRETARIO COMUNALE

_____

Il Responsabile del procedimento Capo Settore Dr. Angelo Sardone

certifica

che il presente Atto è stato pubblicato sul sito web del Comune, sezione trasparenza, valutazione e merito, Amministrazione aperta.

Il Capo Settore Responsabile

f.to Dr. Angelo Sardone

_____

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 08/01/2013

Il Funzionario incaricato

Dr. Angelo Sardone