Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. _____
del_____

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 400 del registro
Data 19/10/2009

Oggetto: Liquidazione fatture alla Soc. Cooperativa Sociale OMISSIS.

Anno 2009

L'anno duemilanove, 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;

Premesso che con Determinazione del Capo Settore n. 256/03, esecutiva, è stato autorizzato il ricovero in favore del Sig. **OMISSIS**, presso la Comunità Alloggio per disabili psichici **OMISSIS**, il cui ricovero, periodicamente, viene prorogato previo parere espresso dal competente Servizio A.S.L. di Licata, in quanto portatore di disagio psichico;

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

Vista la fattura n. 130 dell'1.10.09 di € 2.210,21 presentata dalla Società Cooperativa Sociale **OMISSIS** , con la quale viene chiesto il pagamento del servizio residenziale reso in favore del Sig. **OMISSIS** , relativo al mese di Settembre 2009;

Vista la regolarità della fattura presentata dalla predetta Cooperativa Sociale;

DETERMINA

di liquidare alla Società Cooperativa Sociale **OMISSIS**, la fattura n. 130 dell'1.10.09 di € 2.210,21 per il servizio residenziale reso in favore del Sig. **OMISSIS** accreditando la somma alla predetta Coop. Sociale presso il **OMISSIS**;

di imputare la spesa di € 2.210,21 al Capitolo 7615 "Ricovero disabili psichici" Finanziamento OO.UU. - IMP. N. 22358.

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 Resp. del procedimento
F. Balistreri

Il Capo Settore
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