



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. _____ del _____

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 399 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;

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

Vista la L. 328/2000,

Premesso che con Determinazione del Capo Settore n. 581/01, a seguito provvedimento emesso dal Tribunale per i Minorenni di Palermo n. Reg. 186 – 187/2001 e su parere favorevole espresso dal servizio Sociale di questo Comune, è stato autorizzato il ricovero in regime di convitto, in favore dei minori **OMISSIS**

Tenuto conto che tra questa Amministrazione e la Cooperativa Sociale **OMISSIS**, esiste rapporto di convenzione ai sensi del D.P.R.S. n. 158 del 04.06.96, per la durata di 3 anni;

Che con la Determinazione del Capo Settore 363/2009 è stata impegnata la somma per il pagamento delle rette di ricovero ricadenti nell'anno in corso;

Viste le fatture sotto elencate, presentate dalla Coop. Sociale **OMISSIS** con la quale viene chiesto il pagamento del servizio assistenziale reso in favore dei minori predetti:

- Fattura n. 67 del 05.10.09 di € 8.727,51 quale compenso fisso mensile anticipato relativo al trimestre Ottobre – Dicembre 2009 ;
- Fattura n. 66 del 05.10.09 di € 4.613,69 quale compenso per retta giornaliera per il periodo Luglio – Settembre 2009;

Vista la regolarità delle fatture;

DETERMINA

di liquidare, alla Cooperativa Sociale Familia a r.l. di Aragona, P.I. 01826220848, le fatture sotto elencate per il servizio assistenziale reso in favore dei minori sopra menzionati:

- Fattura n. 67 del 05.10.09 di € 8.727,51;
- Fattura n. 66 del 05.10.09 di € 4.613,69, accreditando la complessiva somma di € **13.341,20** sul C/C **OMISSIS**;

di imputare la spesa di € 13.341,20 al Capitolo 8551 “ Ricovero minori in istituti convenzionati.” IMP. n. 25213..

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