



Comune di Palma di Montechiaro

Provincia di Agrigento

Registro Generale

n. 1098

del 29/09/2014

ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE

SERVIZI SOCIALI E CULTURALI

N. 356 del registro

Data 23/09/2014

Oggetto: Liquidazione fattura n 08 del 2014 all'Associazione Famiglie Disabili ONLUS di Palma di Montechiaro per la gestione del Centro Sociale per portatori di handicap

ANNO 2014

L'anno duemilaquattordici, il giorno ventitré del mese di settembre, alle ore 12,30, 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. 339 del 30/12/2013, esecutiva, è stato affidato all'Associazione Famiglie Disabili di Palma di Montechiaro, il servizio di gestione del Centro Sociale per portatori di handicap, al costo di € 30.000,00 (IVA Inclusa) , relativamente al periodo 01/01/2014 - 31/12/2014;

che con la sopra citata Determinazione è stata impegnata la spesa per il servizio di che trattasi;

che tra l'Associazione A.Fa.Di. di Palma di Montechiaro e questo Comune è stata stipulata la convenzione per la gestione del Centro Sociale per portatori di handicap;

che il predetto Centro Sociale è in funzione presso i locali siti in Palma di Montechiaro, via Togliatti n. 2, di proprietà di questo Comune, gestendo l'A.Fa.Di. soltanto le attività di animazione e quelle relative alla pulizia dei locali,

Vista la fattura n. 08 del 16/09/2014 di € 2.500,00, emessa dalla suindicata Associazione, per l'attività svolta presso il Centro Sociale Disabili dal 02/08/2014 al 01/09/2014;

Visto l'art. 4 della convenzione sopra citata nel quale sono indicate le prescrizioni e prestazioni a carico dell' A.Fa.Di.;

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. 08 del 16/09/2014 di € 2.500,00;

di bonificare la somma spettante di € 2.500,00 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono riportati sulla fattura;

di imputare la spesa di € 2.500,00 al Cap. 7622 "Convenzione per centro sociale portatori di handicap" - IMP. N. 36150.

Data _____

Il Responsabile del Procedimento
f.to Filomena Balistreri

Ritenutala meritevole di accoglimento;

DETERMINA

Per i motivi in premessa :

Di approvare la superiore proposta che qui si intende materialmente 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
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

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” al n. 37/ settembre 2014.

Il Capo Settore Servizi Sociali e Culturali
f.to Dr. Angelo Sardone

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 29/09/2014

Il Funzionario incaricato
Dr. Angelo Sardone