



**Comune di Palma di Montechiaro**

*Provincia di Agrigento*

**Registro Generale**

n. 230

del 21/02/2014

**ORIGINALE DI DETERMINAZIONE DEL CAPO SETTORE**

**SERVIZI SOCIALI E CULTURALI**

N. 92 del registro

Data 18/02/2014

**Oggetto: Liquidazione fatture n. 32 e n. 34 relative al periodo settembre dicembre 2013 alla Coop. Soc. "IL LIBERO GABBIANO" di LICATA per ricovero disabile psichico.**

**ANNO 2014**

L'anno duemilaquattordici, il giorno diciotto del mese di febbraio, alle ore 10,30, 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 RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Premesso:

che il Sig **OMISSIS**, è stato trasferito presso la Comunità Alloggio per disabili psichici “Il Libero Gabbiano “ di Licata“, il cui ricovero è stato disposto dal Giudice Tutelare in data 09/10/2012;

che con propria Determinazione 299 del 28/11/2013 sono state impegnate le somme per il servizio di che trattasi per il 2° semestre 2013;

che questo Comune intrattiene rapporti di convenzione, ai sensi dell'allegato “D” del D.P.R.S. n. 158/96 con la Cooperativa Sociale sopra menzionata;

Viste le fatture sotto elencate, presentate dalla Coop. Soc. sopra menzionata, con le quali viene chiesto il pagamento del servizio residenziale reso in favore dell'utente sopra menzionato:

- Fattura n.32 dell' 01/11/2013 di € 4,623,52 relativa ai mesi di settembre e ottobre 2013 ;
- Fattura n.34 del 31/12/2013 di € 4,623,52 relativa ai mesi di novembre e dicembre 2013 .

**Si precisa che al momento non è possibile stabilire la quota a carico dell'utente in quanto i dati reddituali non sono ancora in possesso dell'Amministratore di sostegno del disabile nominato dal Giudice Tutelare in data 26 giugno 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: ZA50A67190;

Che il CUP non è richiesto perché 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 delle fatture e del DURC;

PROPONE

Per i motivi in premessa:

di liquidare alla Società Cooperativa Sociale “Il Libero Gabbiano “ di Licata“, P.I. 02435260845, le fatture sotto elencate :

- Fattura n.32 dell' 01/11/2013 di € 4,623,52 relativa ai mesi di settembre e ottobre 2013 ;
- Fattura n.34 del 31/12/2013 di € 4,623,52 relativa ai mesi di novembre e dicembre 2013 .

di bonificare la somma spettante di € 9.247,04 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono espressi nei documenti contabili in premessa elencati, che si trasmettono contestualmente al presente atto all'ufficio di ragioneria, affinché provveda alla liquidazione;

di imputare la complessiva spesa di € 9.247,04 sul Capitolo 7621 "Casa Famiglia per disabili psichici – Ricoveri" - IMPEGNO N.36111

Data \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Procedimento  
f.to Dr. Giuseppe Amato

Ritenutala meritevole di accoglimento;

#### DETERMINA

Per i motivi in premessa:

di liquidare alla Società Cooperativa Sociale "Il Libero Gabbiano" di Licata, P.I. 02435260845, le fatture sotto elencate :

- Fattura n.32 dell' 01/11/2013 di € 4,623,52 relativa ai mesi di settembre e ottobre 2013 ;
- Fattura n.34 del 31/12/2013 di € 4,623,52 relativa ai mesi di novembre e dicembre 2013 .

di bonificare la somma spettante di € 9.247,04 sul conto corrente dedicato, giusta e idonea comunicazione agli atti depositata, i cui estremi identificativi sono espressi nei documenti contabili in premessa elencati, che si trasmettono contestualmente al presente atto all'ufficio di ragioneria, affinché provveda alla liquidazione;

di imputare la complessiva spesa di € 9.247,04 sul Capitolo 7621 "Casa Famiglia per disabili psichici – Ricoveri" - IMPEGNO N.36111

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. 11/ febbraio 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 25/02/2014

Il Funzionario incaricato

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

\_\_\_\_\_

---