



COMUNE DI CASTELTERMINI
Libero Consorzio comunale di Agrigento
AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1
Servizio 5 :Servizi Socio-Assistenziali

DETERMINAZIONE

| | |
|--|--|
| N. 140 del registro Data 04.07.2018 | OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Soc. Coop. Sociale "Next Project" di Agrigento – (periodo gen-feb/2018) |
|--|--|

L'anno duemiladiciotto , il giorno quattro, del mese di luglio

LA RESPONSABILE DELL'AREA P.O. N.1
Dott. Calogero Sardo

Visto l'O.R.EE.LL. ;

Vista la L.R. n.10 del 30.04.1991;

Visto l'art.51, comma 3° L. 142/90 , così come recepito dalla L.R. 23/98;

Visto l'art.6 della L.127/97 e successive modifiche;

Visto l'art.21 dello Statuto Comunale;

Vista la Determinazione del Sindaco n.14 del 16/05/2018;

Premesso che risulta ricoverato presso la comunità alloggio per disabili psichici "**Next Project**" di Agrigento , n.1 utente, qui residente;

Dato atto che con determinazione n.128 del 19/06/2018 è stato assunto l'impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici periodo gen-feb /2018;

Che la compartecipazione degli utenti è fissata ai sensi e per gli effetti del Decreto Assessoriale n.867/S7 del 15/04/2013,che gli stessi dovranno versare al comune;

Viste le fatture, emessa della Comunità alloggio dalla Soc.Coop "**Next Project**" di Agrigento , relative all' utente ricoverato, riguardante il **periodo gen-feb .2018**, di seguito elencata:

| Creditore certo | N. Fatture | Periodo | Importo fattura | Tot.Imponibile | Tot.imposta iva(5%) |
|--|-------------------|----------------|------------------------|-----------------------|----------------------------|
| alla Coop. Soc. "Next Project" di Agrigento | n.34/31/05/18 | Gen-18 | 2.415,72 | 2.322,81 | 92,91 |
| | n.35/31/05/18 | Feb-18 | 2.347,43 | 2.257,14 | 90.29 |
| | | Tot. | 4.763,15 | | |

Visti il DURC e la nota relativa al mandato a riscuotere, citata precedentemente, che ad ogni buon fine si allega;

Vista la Determinazione dell' AVCP n.4 del 07/07/2011 "Linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari ",in cui si precisa che le prestazioni socio-sanitarie erogate dai soggetti privati in regime di accreditamento, ai sensi della normativa nazionale e regionale in materia, non possono ritenersi soggette all'obbligo di tracciabilità e sono escluse quindi dall'obbligo di richiesta del codice GIG;

Dato atto che il servizio è stato reso ed l'importo risulta congruo alle normative regionali vigenti;

Ritenuto, pertanto, di provvedere alla liquidazione della somma complessiva **di €4.763,15**

Vista la L.R.22/86;

Vista la L.328/00;

Per quanto sopra

DETERMINA

Di liquidare le fatture relative all' utente di seguito elencate, ammontanti ad € 4.763,15 alla Soc. Coop. Sociale "**Next Project**" di Agrigento, che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, relative al periodo **gen-feb /2018** :

| Creditore certo | N. Fatture | Periodo | Importo fattura | Tot.Imponibile | Tot.imposta iva(5%) |
|--|-------------------|----------------|------------------------|-----------------------|----------------------------|
| alla Coop. Soc. "Next Project" di Agrigento | n.34/31/05/18 | Gen-18 | 2.415,72 | 2.322,81 | 92,91 |
| | n.35/31/05/18 | Feb-18 | 2.347,43 | 2.257,14 | 90.29 |
| | | Tot. | 4.763,15 | | |

Di **accreditare** la suddetta somma così come specificato nella nota relativa al mandato a riscuotere, citata in premessa e allegata alla presente;

Di fare fronte alla spesa con i fondi impegnati con la determinazione n. 128 del 19/06/2018 , con la quale è stato assunto l'impegno;

Di dare atto che la presente determinazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'Albo on line ;

Di trasmettere il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente perché, ai sensi del comma 4 dell'art.151 del D.Lgs 267/2000, vi apponga il visto di regolarità contabile, attestante la copertura finanziaria e provveda ai conseguenti provvedimenti, come previsto dagli artt. 183 e 184 del medesimo decreto legislativo.

L'Esecutore Amm.vo
f.to Alecci Giuseppina

La Responsabile del Servizio
f.to M.Ester Maltacesare

IL Responsabile dell'Area P.O. n. 1
f.to Dott. Calogero Sardo

Avvertenze

Al sensi del comma 4 dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 n.241 s.m.l. avverso il presente provvedimento è ammesso:

- Ricorso giudiziale al TAR di Palermo ai sensi dell'art. 2, lett.2) e art.21 della l. n.1034/1971 e ss.mm. entro il termine di giorni sessanta dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuto la notifica o ne abbia comunque avuto piena conoscenza.
- Ricorso straordinario al presidente della regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

Determina n.140 del 04.07.2018 Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n.5 – Servizi Socio Assistenziali

Oggetto: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Soc. Coop. Sociale “Next Project” di Agrigento – (periodo gen-feb/2018) .

=====

**Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria,
ai sensi dell’art.151, comma 4 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n.267, recepito dell’art.551
del Testo Coordinato delle Leggi Regionali, relativo all’Ordinamento degli EE.LL;**

Casteltermini,09/07/2018
Liq 190

**La Responsabile del Servizio
f.to Teresa Spoto**

=====

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

IL RESPONSABILE DELLA PUBBLICAZIONE ALBO ON-LINE

CERTIFICA

che la presente determinazione è stata pubblicata all’ Albo On-Line
dal _____ al _____ , per quindici giorni consecutivi.

Dalla residenza Comunale, li _____

Il Responsabile Pubblicazione On-Line

