



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

DETERMINAZIONE

N. 32 del registro Data 06.03.2018	OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. Sociale “Pozzo di Giacobbe” di Aragona – lug-dic./2017 .
---	---

L'anno duemiladiciotto, il giorno sei, del mese di marzo, nella sua stanza

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.31 del 29/12/2017;

Premesso che risultano ricoverati presso la comunità alloggio per disabili psichici “**Il Pozzo di Giacobbe**” di Aragona, n.5 utenti, qui residenti;

Viste la L.R.22/86 e L. 328/2000;

Dato atto che con determinazione n.249 del 28.12.2017 è stato assunto l'impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici periodo lug-dic/2017;

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, emesse della Comunità alloggio dalla Soc.Coop“**Il Pozzo di Giacobbe**”, relative agli utenti ricoverati, riguardanti il **periodo lug-dic./2017**, di seguito elencate:

Creditore certo	utenti	n. Fattura	periodo	Importo Fattura	Imponibile	Tot.imposta iva(%) 5.00
Soc.Coop"II Pozzo di Giacobbe" Aragona		n.450/31/12/2017	Lug-ago-set-17	€ 14.770,73	€ 14.067,36	703,37
		n.451/31/12/2017	O0tt-nov-dic-17	€ 14.770,73	€ 14.067,36	703,37
		n.452/31/12/2017	Lug-ago-set-17	€ 7.385,36	€ 7.033,68	351,68
		n.453/31/12/2017	Ott-nov-dic-17	€ 7.385,36	€ 7.033,68	351,68
		n.454/31/12/2017	Lug-ago-set-17	€ 7.250,61	€ 6.905,34	345,27
		n.455/31/12/2017	Ott-nov-dic-17	€ 7.115,85	€ 6.777,00	338,85
		n.456/31/12/2017	Lug-ago-set/17	€ 6.465,61	€ 6.157,72	307,89
		n.457/31/12/2017	Ott-nov-dic-17	€ 7.228,15	€ 6.883,95	344,20
			TOTALI	€72.372,40		

Visto il DURC e la Dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari;

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 € **72.372,40** ;

Vista la L.R.22/86 e 328/2000;

Per quanto sopra

DETERMINA

Di liquidare le fatture relative agli utenti di seguito elencate, ammontanti ad € **72.372,40** alla Soc. Coop. Sociale "Il Pozzo di Giacobbe" di Aragona, che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, per il periodo **lug-dic/2017** :

Creditore certo	utenti	n. Fattura	periodo	Importo Fattura	Imponibile	Tot.imposta iva(%) 5.00
Soc.Coop"II Pozzo di Giacobbe" Aragona		n.450/31/12/2017	Lug-ago-set-17	€ 14.770,73	€ 14.067,36	703,37
		n.451/31/12/2017	O0tt-nov-dic-17	€ 14.770,73	€ 14.067,36	703,37
		n.452/31/12/2017	Lug-ago-set-17	€ 7.385,36	€ 7.033,68	351,68
		n.453/31/12/2017	Ott-nov-dic-17	€ 7.385,36	€ 7.033,68	351,68
		n.454/31/12/2017	Lug-ago-set-17	€ 7.250,61	€ 6.905,34	345,27
		n.455/31/12/2017	Ott-nov-dic-17	€ 7.115,85	€ 6.777,00	338,85
		n.456/31/12/2017	Lug-ago-set/17	€ 6.465,61	€ 6.157,72	307,89
		n.457/31/12/2017	Ott-nov-dic-17	€ 7.228,15	€ 6.883,95	344,20
			TOTALI	€72.372,40		

Di accreditare la suddetta somma così come specificato nell'attestazione di tracciabilità dei flussi finanziari;

Di fare fronte alla spesa con i fondi di cui alla determinazione n. 249 del 28.12.2017 , 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 N.5
f.to M.Ester Maltacesare

Il Responsabile Dell'Area P.O. n.1
f.to Dott. Calogero Sardo

Avvertenze

Ai sensi del comma 4 dell'art.3 della legge 7 agosto 1990 n.241 s.m.i. 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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_9707920	Data richiesta	21/02/2018	Scadenza validità	21/06/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE IL POZZO DI GIACOBBE
Codice fiscale	01573820840
Sede legale	VIA AGOSTINO PADRE GEMELLI 1 ARAGONA AG 92021

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

Determina n. 32 del 06.03.2017 Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n.5 – Servizi Socio Assistenziali

Oggetto: : Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. Sociale "Pozzo di
Giacobbe" di Aragona – lug-dic /2017 .

=====

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;

*Non si perattisce il pagamento entro i tempi previsti dalle normative
per carenze di bilancio di Cassa
Casteltermini, 9/3/18*

mp 55

La Responsabile del Servizio



=====

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

=====