



COMUNE DI CASTELTERMINI
Provincia di Agrigento

AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1
Servizio 5 :Servizi Socio-Assistenziali

DETERMINAZIONE

N. 33 del registro Data. 06.03.2017	OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. "Oasi Emmanuele" a r. l. di Favara (AG) – (periodo lug-dic /2 017).
--	--

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

IL 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 risulta ricoverata presso la comunità alloggio per disabili psichici "Oasi Emmanuele" di Favara (AG), n.1 utente, qui residente;

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;

- fatture n.PA134 del mese di luglio 2017;
- fattura n.PA141 del mese di agosto 2017;
- fattura n.PA147 del mese di settembre 2017;
- fattura n.PA148 del mese di ottobre 2017;

Vista la nota di credito n.8 del 31.12.2017 totale storno, delle fatture di luglio sopra elencate;

Vista la nota di credito n.9 del 31.12.2017 totale storno, delle fatture di agosto sopra elencate;

Vista la nota di credito n.10 del 31.12.2017 totale storno, delle fatture settembre sopra elencate;

Vista la nota di credito n.11 del 31.12.2017 totale storno, delle fatture ottobre sopra elencate

Viste le fatture, emesse della Comunità alloggio dalla Soc.Coop"Oasi Emmanuele" di Favara (AG), relative all' utente ricoverata, riguardante il **periodo lug-ago/2017**, di seguito elencate:

Creditore certo	n. Fattura	Periodo	Importo Fattura	Imponibile	Tot.imposta iva(5%)
Cooperativa "Oasi Emmanuele" di Favara (AG),	n.186/PA31/12/17	lug-17	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.187/PA/31/16/17	ago17	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.188/PA/31/12/17	set-17	€ 2.533,27	€ 2.412,64	€ 120,63
	n.189/PA/31/12/17	ott-17	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.184/PA/31/12/17	nov-17	€ 2.533,27	€ 2.412,64	€ 120,63
	n.185/PA/31/12/17	dic-17	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
			€ 15.296,10		

Visti 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 **€ 15.296,10**

Vista la L.R.22/86;

Vista la L.328/00;

Per quanto sopra

DETERMINA

Di liquidare la somma complessiva di **€ 15.296,10** alla Società Cooperativa "Oasi Emmanuele" di Favara che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, per il periodo **lug-dic./2017**:

Creditore certo	n. Fattura	Periodo	Importo Fattura	Imponibile	Tot.imposta iva(5%)
Cooperativa "Oasi Emmanuele" di Favara (AG),	n.186/PA31/12/17	lug-17	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.187/PA/31/16/17	ago17	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.188/PA/31/12/17	set-17	€ 2.533,27	€ 2.412,64	€ 120,63
	n.189/PA/31/12/17	ott-17	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.184/PA/31/12/17	nov-17	€ 2.533,27	€ 2.412,64	€ 120,63
	n.185/PA/31/12/17	dic-17	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
			15.296,10		

Di accreditare la suddetta somma così come specificato nell'attestazione di tracciabilità dei flussi finanziari;
Di fare fronte alla spesa con i fondi impegnati con la 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
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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_8781982	Data richiesta	30/11/2017	Scadenza validità	30/03/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OASI EMMANUELE - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	02720340849
Sede legale	VIA SACCO 9 FAVARA AG 92026

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.33 dal 06.03.2017 Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n.5 – Servizi Socio Assistenziali

Oggetto: Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. "Oasi Emmanuele" a r. l. di Favara (AG) – (periodo 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 prescrive il pagamento entro i tempi previsti dalla Municipalità
per cause di liquidità di Cassa
Casteltermini, 31/18

lug 56

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

=====