



ORIGINAL

COMUNE DI CASTELTERMINI
Provincia di Agrigento

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

N.34 del registro Data 20.02.2017	OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Soc. Coop. "Bona Valetudo" di Favara (periodo gen-dic. /2016) .
--	--

L'anno duemiladiciassette, il giorno venti, del mese di febbraio, 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 d
l 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 Deliberazione della G.M. n. 32 del 24/05/2016

Vista la Determinazione del Sindaco n.15 del 26/05/2016;

Vista la determinazione n.209 del 30.12.2016 di impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici del Responsabile dell'Area P.O. n. 1 Dott. Calogero Sardo;

Viste le fatture sotto elencate, al netto delle quote di compartecipazione al servizio da parte degli utenti, della Comunità alloggio "**Bona Valetudo**" di Favara, che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, relativa ai periodi **gen- set/2016**:

- fatture n.44-16 del mese di gennaio 2016;
- fattura n.45-16 del mese di febbraio 2016;
- fattura n.46-16 del mese di marzo 2016;
- fattura n.47-16 del mese di aprile 2016;
- fattura n.48-16 del mese di maggio 2016;
- fattura n.54-16 del mese di giugno 2016;
- fattura n.89-16 de mese di luglio 2016;
- fatture n.90-16 del mese di agosto 2016;
- fattura n.99-16 del mese di settembre 2016;

Vista la nota di credito n. PA12-17 del 31/01.2017 di € 94.780,80,a totale storno, delle fatture sopra elencate;

Che nella stessa nota di credito per mero errore è stato calcolato il mese di ottobre/16, quindi l'importo risulta superiore a quello relativo allo storno delle fatture sopra citate, che è pari ad € 85.254,86;

Vista la nota di debito n. PA26/17 di € 9.525,94, riferita alla nota di credito n.PA12/17 del 31.01.17 di errato storno dalla fattura n.104/16 del 15.11.16 relativa al mese di ottobre/2016 (fattura a suo tempo rifiutata dall'ufficio);

Viste le nuove fatture emesse, al netto delle quote di compartecipazione al servizio da parte dell'utente, dalla Comunità alloggio "Bona Valetudo" di Favara, che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, relative al periodo gen-dic./2016, di seguito elencate:

Creditore certo	Fattura	periodo	Importo Fattura	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (5%)
"Bona Valetudo" di Favara	n.13-17-31/12/2017	Gen-feb-mar-16	€ 27.485,96	€ 28.806,08	€ 1.440,30
	n.14-17-01/02/2017	Apr-mag-giu-16	€ 27.485,96	€ 28.806,08	€ 1.440,30
	n.15-17-01/02/2017	Lug-ago-set-16	€ 27.581,68	€ 28.897,24	€ 1.444,86
	n.16-17-01/02/2017	Ott-nov-dic-16	€ 27.581,68	€ 28.897,24	€ 1.444,86
		totale	€ 110.135,28	€ 115.406,64	€ 5.770,32

Considerato che il servizio di che trattasi è stato regolarmente svolto e l'importo risulta congruo alle normative regionali vigenti;

Visti il DURC e Dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari;

Ritenuto, pertanto, di provvedere alla liquidazione della somma complessiva di € 110.135,28

Vista la L.R.22/86 e la L.328/00;
Per quanto sopra

DETERMINA

Di liquidare la somma complessiva di € 110.135,28, al netto delle quote di compartecipazione al servizio da parte dell'utente, alla Comunità alloggio "Bona Valetudo" di Favara, che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, periodo gennaio-dicembre/2016:

Creditore certo	Fattura	periodo	Importo Fattura	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (5%)
"Bona Valetudo" di Favara	n.13-17-31/12/2017	Gen-feb-mar-16	€ 27.485,96	€ 28.806,08	€ 1.440,30
	n.14-17-01/02/2017	Apr-mag-giu-16	€ 27.485,96	€ 28.806,08	€ 1.440,30
	n.15-17-01/02/2017	Lug-ago-set-16	€ 27.581,68	€ 28.897,24	€ 1.444,86
	n.16-17-01/02/2017	Ott-nov-dic-16	€ 27.581,68	€ 28.897,24	€ 1.444,86
		totale	€ 110.135,28	€ 115.406,64	€ 5.770,32

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.209 del 30.12.2016.

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
Alecci Giuseppina

La Responsabile del Servizio
M.Ester Maltacesare

IL Responsabile dell'Area P.O. n. 1
Dott. Calogero Sarò

Avvertenze

Alcune delle citazioni e delle immagini sono di proprietà di terzi e sono state utilizzate solo a scopo illustrativo.

* Ricorso gratuito 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 salienti dalla data di scadenza del termine di pubblicazione ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia avuto la notizia o ne abbia comunque avuto piena conoscenza
Ricorso straordinario al presidente della regione per i motivi di legittimità entro 120 giorni decorrenza dal medesimo termine di cui sopra.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_5407535	Data richiesta	28/12/2016	Scadenza validità	27/04/2017
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	BONA VALETUDO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE
Codice fiscale	02008350841
Sede legale	VIA CLEMENTE 2 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto GIUDICE MARIA nato a ACRISCIANO prov. AG
il 18/09/74 codice fiscale QDCIRAT6P587A089R residente a
FAVARA prov. AG indirizzo VIA G. GARIBOLDI cap 92026
tel. 0927/35107 nella qualità di rappresentante legale della ditta
BONA VACETUDO SOC. COOP. SOC. consapevole che le
dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in
materia

DICHIARA

Che ai sensi di quanto previsto dall'art.3 (tracciabilità dei flussi finanziari) della
L. n. 3.08.2010 n.136:

Si obbliga ad utilizzare per la
fornitura SERVICES SOCIASI Il conto
corrente bancario dedicato alle commesse pubbliche anche non in via esclusiva
avente il seguente codice IBAN:

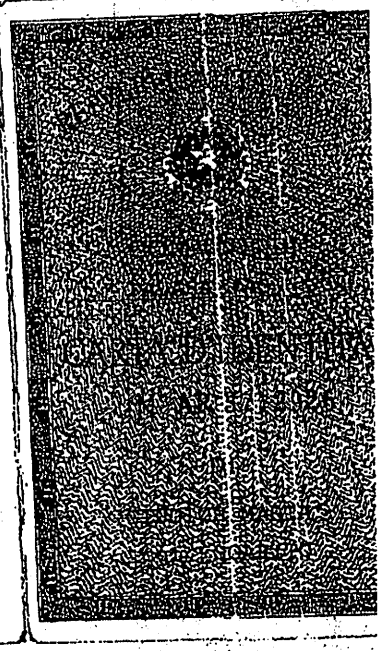
IT 270577282930000000000007372

Utilizzato dal Sig. GIUDICE MARIA nella qualità di
PRESIDENTE


5. senza copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità.

Luogo e data
FAVARA 13/08/2012

Giudice Maria
Società Cooperativa Sociale
BONA VACETUDO
Via G. Garibaldi, 2
92026 Favara (AG)
P. IVA 0200350441



Cognome **GIUDICE**
 Nome **MARIA**
 nato il **18 settembre 1974**
 (atto n. 1974 P. M. S.)
 a **AGRIGENTO AG**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FAVARA**
 Via **GUARINO GUETANO 40**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **CASIERINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,62**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **/ / /**



Firma del titolare **MA**
FAVARA **11/11/20**
 COMUNE DI GEMUNE DI **FAVARA FAVARA** IL SINDACO
 Euro Euro
 5,18 026
 CINA ITALIA
 Carta di Identità di Stato
 S. R. S. Euro Euro

Determina 34 del 20.02.2017 del Responsabile dell' Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n.5 – Servizi Socio Assistenziali

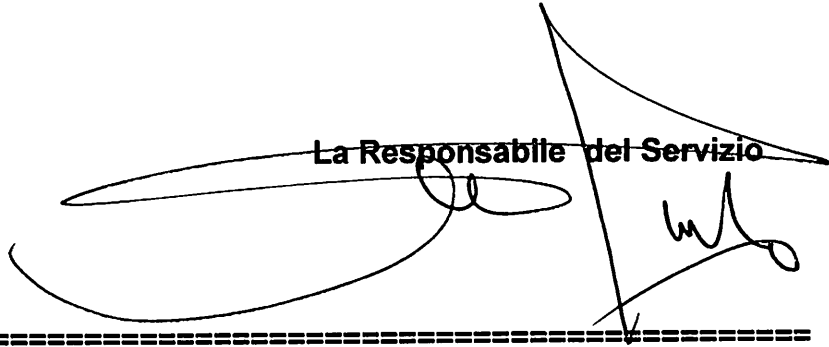
Oggetto: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Soc. Coop. "Bona Valetudo" di Favara (periodo gen-dic/2016) .

=====

**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, 27-2-14
204.53

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

=====