



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

File n. 134 -16

DETERMINAZIONE

N.134 del registro Data 17.10.2016	OGGETTO: Riproposizione determinazione n. 109 del 19.09.2016 per pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. Sociale “Pozzo di Giacobbe” di Aragona – agosto- dicembre /2015 .
---	--

L'anno duemilasedici, il giorno diciassette, del mese di ottobre, 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 Deliberazione della G.M. n. 32 del 24/05/2016

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

Richiamata la determinazione n.135 del 17.12.2015 di impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici (2° imp.), del Responsabile dell'Area P.O. n. 2 Dott.ssa M.Caterina Provenzano;

Viste le note di credito sotto elencate

- 73/2015 storna la fatture n.284 del mese di agosto 2015 ;
- 74/2015 storna la fattura n.285 del mese di agosto 2015;
- 75/2015 storna la fattura n.293 del mese di settembre 2015;
- 76/2015 storna la fattura n.294 del mese di settembre 2015;

Viste le fatture emesse dalla Soc.Coop“**Il Pozzo di Giacobbe**” che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, relative al periodo ago.- dic./2015 al netto della quota di compartecipazione al servizio da parte dell' utente:

Viste e le fatture sotto elencate:

Fatture:	mese	Importo Fattura	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (%) 4.00
n.436/31/12/2015	ago-15	€ 6.415,33	€7.055,07	€282,20
n.438-31/12/2015	sett-15	€6.339,96	€6.862,56	€274,50
n.329-31/10/2015	ott-15	€6.415,33	€7.055,07	€ 282,20
n.380-30/11/2015	Nov-15	€ 6.378,34	€6.990,90	€279,64
n.391-31/12/2015	Dic-15	€6.415,33	€7.055,07	€282,20
n.437/31/12/2015	ago-15	€ 1.595,77	€ 2.095,01	€ 83,80
n.439/31/12/2015	Set-15	€1.840,47	€ 2330,30	€93,21
n.330/31/10/2015	ott-15	€ 1.862,72	€ 2.351,69	€94,07
n.381/30/11/2015	nov-15	€ 1.840,47	€ 2.330,30	€ 93,21
n.392/31/12/2015	dic-15	€ 1.862,72	€ 2.351,69	€ 94,07
	Tot.	€40.966,44		

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

Visti gli allegati DURC e Dichiarazione relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari;

Ritenuto, pertanto, di provvedere alla liquidazione della somma complessiva di **€ 40.966,44**

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

Per quanto sopra

DETERMINA

Accertata la scadenza dei termini di pubblicazione della determinazione n.109 del 19.09.2016, di riproporre in sostituzione , la determina di cui all'oggetto;

Di liquidare le fatture sotto elencate la somma complessiva di **€ 40.966,44** alla Soc. Coop. Sociale “**Il Pozzo di Giacobbe**” di Aragona, che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, per il periodo **agosto- dicembre/2015** :

Fatture:	mese	Importo Fattura	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (%) 4.00
n.436/31/12/2015	ago-15	€ 6.415,33	€7.055,07	€282,20
n.438-31/12/2015	sett-15	€6.339,96	€6.862,56	€274,50
n.329-31/10/2015	ott-15	€6.415,33	€7.055,07	€ 282,20
n.380-30/11/2015	Nov-15	€ 6.378,34	€6.990,90	€279,64
n.391-31/12/2015	Dic-15	€6.415,33	€7.055,07	€282,20
n.437/31/12/2015	ago-15	€ 1.595,77	€ 2.095,01	€ 83,80
n.439/31/12/2015	Set-15	€ 1.840,47	€ 2330,30	€93,21
n.330/31/10/2015	ott-15	€ 1.862,72	€ 2.351,69	€94,07
n.381/30/11/2015	nov-15	€ 1.840,47	€ 2.330,30	€ 93,21
n.392/31/12/2015	dic-15	€ 1.862,72	€ 2.351,69	€ 94,07
	Tot.	€40.966,44		

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.135 del 17.12.2015.

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 Baiamonte Teresa

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	INAIL_4051698	Data richiesta	30/06/2016	Scadenza validità	28/10/2016
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COOP.IL POZZO DI GIACOBBE A.R.L.
Codice fiscale	01573820840
Sede legale	VIA PADRE AGOSTINO GEMELLI, 11 92021 ARAGONA (AG)

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. del Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n.5 – Servizi Socio Assistenziali

Oggetto: : Riproposizione determinazione n. 109 del 19.09.2016 per Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. Sociale "Pozzo di Giacobbe" di Aragona – agosto- dicembre /2015 .

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 n'è garantito, se il pagamento entro i tempi previsti dalle
normative per carenze di fondi presso le Caserme Comunali
Casteltermini, 21/10/2016*

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
