



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

DETERMINAZIONE

N. 49 del registro Data 03.03.2016	OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. Sociale "Pozzo di Giacobbe" di Aragona – gen- dic./2016 .
---	--

L'anno duemilasedici, il giorno tre, 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 Deliberazione della G.M. n. 32 del 24/05/2016

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

Vista la propria determinazione n.209 del 30.12.2016 di impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici anno 2016;

Viste le fatture emesse dalla Soc.Coop"**Il Pozzo di Giacobbe**" di Aragona che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, relative al periodo gen.-nov /2016 al netto della quota di compartecipazione al servizio da parte dell' utente:

- fatture n.5 del mese di gennaio 2016;
- fattura n.16 del mese di febbraio 2016;
- fattura n.32 del mese di marzo 2016;
- fattura n.74 del mese di aprile 2016;
- fattura n.148 del mese di maggio 2016;
- fattura n.184 del mese di giugno 2016;
- fattura n.201 de mese di luglio 2016;
- fattura n.254 del mese di agosto 2016;
- fattura n.280 del mese di settembre 2016;
- fattura n.349 del mese di ottobre2016;
- fattura n.382 del mese di novembre 2016;

Vista le note di credito a totale storno delle fatture sopra elencate:

- n.36 del 31.12.2016 periodo gen/16
- n.37 del 31.12.2016 “ feb/16
- n.38 del 31.12.2016 “ mar/16
- n.39 del 31.12.2016 “ apr/16
- n.40 del 31.12.2016 “ mag/16
- n.41 del 31.12.2016 “ giu/16
- n.42 del 31.12.2016 “ lug/16
- n.43 del 31.12.2016 “ ago/16
- n.44 del 31.12.2016 “ set/16
- n.45 del 31.12.2016 “ ott/16
- n.46 del 31.12.2016 “ nov/16

Che le fatture e le note di credito sopra citate si riferiscono agli utenti ricoverati: **Omissis, Omissis e Omissis**;

Viste le nuove fatture, al netto delle quote di compartecipazione al servizio da parte dell'utente, emesse dalla Comunità alloggio dalla Soc.Coop“**Il Pozzo di Giacobbe**”, relative agli utenti ricoverati **Omissis e Omissis**, riguardanti il **periodo gen-dic./2016**, di seguito elencate:

Creditore certo	utenti	n. Fattura	Mesi	Importo Fattura	Imponibile	Tot.imposta iva(%) 5.00
Soc.Coop“ Il Pozzo di Giacobbe ” Aragona	Omissis	n.487- 31/12/2016	Gen.-feb-mar -apr/2016	€ 17966,88	€ 18685,18	934,26
		n.488- 31/12/2016	mag-giu-lug- ago/2016	€ 18056,72	€ 18.770,74	938,54
		n.489- 31/12/2016	Set-ott-nov- dic/2016	€ 18011,80	€ 18.727,96	936,40
		totale		€54.035,40	€56.183,88	€2.809,20

Che la struttura, ha comunicato che le nuove fatture relative all'utente *Omissis* saranno emesse successivamente;

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

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

Ritenuto, pertanto, di provvedere alla liquidazione della somma complessiva di € **54.035,40**;

Vista la L.R.22/86;

Vista la L.328/00;

Per quanto sopra

DETERMINA

Di liquidare le fatture di seguito elencate, relative agli utenti **Omissis e Omissis**, ammontanti ad € **54.035,40**, alla Soc. Coop. Sociale “**Il Pozzo di Giacobbe**” di Aragona, che accoglie disabili psichici residenti in questo Comune, per il periodo **gen- dic/2016** :

Creditore certo	utenti	n. Fattura	Mesi	Importo Fattura	Imponibile	Tot.imposta iva(%) 5.00
Soc.Coop“ Il Pozzo di Giacobbe ” Aragona	Omissis	n.487- 31/12/2016	Gen.-feb-mar -apr/2016	€ 17966,88	€ 18685,18	934,26
		n.488- 31/12/2016	mag-giu-lug- ago/2016	€ 18056,72	€ 18.770,74	938,54
		n.489- 31/12/2016	Set-ott-nov- dic/2016	€ 18011,80	€ 18.727,96	936,40
		totale	€54.035,40	€56.183,88	€2.809,20	

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 propria 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
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.

Determina n.49 del 03.03.2017 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 – 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,09.03.2017

Liq.62

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

=====