



COMUNE DI CASTELTERMINI

Provincia di Agrigento

AREA – POSIZIONE ORGANIZZATIVA N.1

DETERMINAZIONE

N. 31 del registro	OGGETTO: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Coop. Soc. "AURORA" DI SAN GIOVANNI GEMINI (AG) –(periodo gen.-dic/2016) .
Data 20.02.2017	

L'anno duemiladiciassette, il giorno venti, del mese di febbraio, nella sua stanza.

II 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

Viste le fatture emesse dalla Soc.Coop "**AURORA**" di San Giovanni Gemini (AG), che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, relative al periodo **gen-nov/2016**:

- fatture n.E6 del mese di gennaio 2016
- fattura n.E25 del mese di febbraio 2016;
- fattura n.E26 del mese di marzo 2016;
- fattura n.E27 del mese di aprile 2016;
- fattura n.E28 del mese di maggio 2016;
- fattura n.E41 del mese di giugno 2016;
- fattura n.E53 de mese di luglio 2016;
- fattura n.E64 del mese di agosto 2016;
- fattura n.E72 del mese di settembre 2016;
- fattura n.E81 del mese di ottobre2016;
- fattura n.E93 del mese di novembre 2016;

Vista la nota di credito n. E01 del 17-01.2017 e totale storno, delle fatture sopra elencate;

Viste le nuove fatture, al netto della quota di compartecipazione al servizio da parte dell'utente, emesse, dalla **Coop. Soc. "AURORA"** di San Giovanni Gemini (AG), che accoglie un disabile psichico residente in questo Comune, relative al **periodo gen-dic./2016**, di seguito elencate:

Creditore certo	N. Fattura	Periodo	Importo Fattura	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (5%)
Coop. Soc. "AURORA" di San Giovanni Gemini	E01-17/012017	Gen-feb-mar-16	€ 5.716,43	€ 5.444,22	€ 272,21
	E02-17/01/2017	Apr-mag-giu-16	€ 5.118,72	€ 4.874,97	€ 243,75
	E03-17/01/2017	Lug-ago-set-16	€ 5.740,34	€ 5.466,99	€ 273,35
	E04-17/01/2017	Ott-nov-dic-16	€ 5.740,34	€ 5.466,99	€ 273,35
		totale	€ 22.315,83	€ 21.253,17	€ 1.062,66

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 **€ 22.315,83**

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

DETERMINA

Di liquidare la somma complessiva di **€ 22.315,83**, al netto della quota di compartecipazione al servizio da parte dell'utente, alla **Coop. Soc. "AURORA"** di San Giovanni Gemini (AG), che accoglie disabili psichici residente in questo Comune, per il periodo **gen-dic/2016**:

Creditore certo	N. Fattura	Periodo	Importo Fattura	Tot.imponibile	Tot.imposta iva (5%)
Coop. Soc. "AURORA" di San Giovanni Gemini	E01-17/012017	Gen-feb-mar-16	€ 5.716,43	€ 5.444,22	€ 272,21
	E02-17/01/2017	Apr-mag-giu-16	€ 5.118,72	€ 4.874,97	€ 243,75
	E03-17/01/2017	Lug-ago-set-16	€ 5.740,34	€ 5.466,99	€ 273,35
	E04-17/01/2017	Ott-nov-dic-16	€ 5.740,34	€ 5.466,99	€ 273,35
		totale	€ 22.315,83	€ 21.253,17	€ 1.062,66

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
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.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.31 del 20.02.2017 Area Posizione Organizzativa n.1

Servizio n. 5 – Servizi Socio Assistenziali

Oggetto: Pagamento rette di ricovero disabili psichici alla Coop. Soc. "AURORA" DI SAN GIOVANNI GEMINI (AG) –(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;

Non si garantisce il pagamento entro i tempi previsti dalle normative per esigenze di fondi presso la Casaria Comunale Casteltermini, 22.2.17

l.p. 23

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, il _____

Il Responsabile Pubblicazione On-Line

=====