



**COMUNE DI CASTELTERMINI**  
**Provincia di Agrigento**

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

**DETERMINAZIONE**

<b>N.18</b> del registro Data. <b>31.01.2019</b>	<b>OGGETTO:</b> Pagamento rette di ricovero disabili mentali alla Soc. Coop. "Oasi Emmanuele" a r. l. di Favara (AG) – (periodo lug-dic /2018).
---	---

L'anno duemiladiciannove, il giorno trentuno, del mese di Gennaio .

**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.14 del 16/05/2018;

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

**Dato atto** che con determinazione n.128 del 19.06.2018 è stato assunto l'impegno di spesa per rette di ricovero disabili psichici periodo gen-dic/2018;

**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;

**Viste** le fatture, emesse della Comunità alloggio dalla Soc.Coop"Oasi Emmanuele" di Favara (AG), relative all' utente ricoverato, riguardante il **periodo lug-dic/2018**, di seguito elencate:

<b>Creditore certo</b>	<b>n. Fattura</b>	<b>Periodo</b>	<b>Importo Fattura</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot.imposta iva(5%)</b>
<b>Cooperativa "Oasi Emmanuele" di Favara (AG),</b>	n.92PA/01/08/18	lug-18	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.97PA/31/12/18	ago-18	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.99PA/31/12/18	set-18	€ 2.533,27	€ 2.412,64	€ 120,63
	n.100PA/30/12/18	ott-18	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.101PA/31/12/18	nov-18	€ 2.533,27	€ 2.412,64	€ 120,63
	n.1/FE/01/01/19	dic-18	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
		<b>Tot.</b>	<b>€ 15.296,10</b>		

**Visti** gli allegati DURC e 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 e 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/2018**:

<b>Creditore certo</b>	<b>n. Fattura</b>	<b>Periodo</b>	<b>Importo Fattura</b>	<b>Imponibile</b>	<b>Tot.imposta iva(5%)</b>
<b>Cooperativa "Oasi Emmanuele" di Favara (AG),</b>	n.92PA/01/08/18	lug-18	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.97PA/31/12/18	ago-18	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.99PA/31/12/18	set-18	€ 2.533,27	€ 2.412,64	€ 120,63
	n.100PA/30/12/18	ott-18	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
	n.101PA/31/12/18	nov-18	€ 2.533,27	€ 2.412,64	€ 120,63
	n.1/FE/01/01/19	dic-18	€ 2.557,39	€ 2.435,61	€ 121,78
		<b>Tot.</b>	<b>€ 15.296,10</b>		

**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. 128 del 19.06.2018 , 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  
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. 18 dal 31.01.2019 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 2018).

=====

**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,07/02/2019  
Liq. 24

**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**

\_\_\_\_\_

=====