

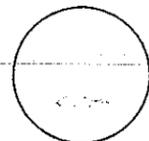
E. n. 415

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi

dal 29 GIU. 2017 al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio



## COMUNE DI FAVARA

PROVINCIA DI AGRIGENTO  
AREA 1 SERVIZI AL CITTADINO E S.T.

Servizi Sociali

tel: 0922 448363- fax: 0922 33365

[www.comune.favara.ag.it](http://www.comune.favara.ag.it)

### ATTO DI LIQUIDAZIONE

Reg. di Sett. N. .... 152 ..... DEL 27-06-2017

Reg. Gen. N. .... 415 ..... DEL 29-06-2017

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fatture all'associazione "QUO VADIS" Onlus accreditata per l'erogazione del servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap frequentanti i centri di riabilitazione, titolari dei buoni di servizio erogati ai sensi della Legge 328/00 artt. 6,11 e 17. Periodo: marzo 2017.
----------------	---

#### IL RESPONSABILE

Premesso:

- che con Delibera di G.M. n. 18 dello 01-02-12 veniva fissato l'obiettivo gestionale della istituzione dell'albo comunale per l'accreditamento degli organismi sociali idonei alla erogazione del servizio di assistenza igienico-personale (sez. A) e di trasporto dei soggetti portatori di handicap non autosufficienti frequentanti le scuole dell'obbligo e i centri di riabilitazione (sez. B) a seguito di selezione da espletare previo apposito bando;
- Considerato che, così come previsto nel bando sopra citato, è stato necessario procedere all'aggiornamento dell'Albo previa verifica del possesso dei requisiti degli enti accreditati a seguito di avviso pubblico;
- Visto l'Avviso pubblicato in data 13-10-2014 per l'iscrizione e/o il rinnovo dell'iscrizione alla sezione "B" dell'Albo Comunale degli organismi sociali idonei alla gestione del servizio di trasporto ed accompagnamento delle persone disabili;
- Vista la Det. del Resp. n. 441 del 30-05-2016 con la quale si è proceduto all'accreditamento definitivo degli enti del privato sociale, ivi compresa l'ass. "Quo Vadis", in possesso dei requisiti richiesti per la gestione del servizio di trasporto ed accompagnamento delle persone disabili;
- Visto il Patto di Accreditamento per l'espletamento del servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap grave frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado e i centri di riabilitazione stipulato con l'Associazione "Quo Vadis" in data 16-11-2015;
- visto il vigente Regolamento di Contabilità;

- Vista la reimputazione della somma di € 17.000,00 sul cap. 1964/03 del redigendo bilancio 2017 effettuata dal Responsabile P.O.3 al fine di provvedere alla liquidazione delle fatture relative al servizio in oggetto erogato nell'anno 2017;
- visto il parere favorevole del Collegio dei Revisori dei Conti trasmesso al Resp. P.O.1 con nota prot. n. 24446 del 6-06-2017;

- Considerato che:

- a) la conseguente fornitura ovvero il servizio relativo è stato regolarmente eseguito;
  - b) la ditta fornitrice ha rimesso con trasmissione n. 00386 relativa fattura di Euro 1.313,00. onde conseguire il pagamento;
- Dato atto altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 27-02-2017 e che lo stesso risulta REGOLARE;

**DETERMINA**

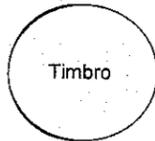
- 1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 1.313,00 a favore del creditore di seguito indicato:

Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Ass. Quo Vadis	n. 028/A del 18-04-2017	€ 1.313,00		1964/03	1807 667	

- 2. dare atto che la somma di € 1.313,00 è disponibile sul cap. n. 1964/03 del redigendo bilancio 2017;
- 3. Di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della Legge n.241/90 che l'istruttore del procedimento è la Sig.ra: Bianca Autumella;
- 4. di trasmettere il presente atto:
  - all'Ufficio Ragioneria, unitamente agli atti giustificativi della spesa, per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario/postale su conto corrente dedicato;
  - all'Ufficio di Segreteria che provvederà alla pubblicazione entro il termine perentorio fissato dall'art.18 della L.R. 16 dicembre 2008, n.22, sostituito dall'art. 6 della L.R. 11/2015, pena la nullità dell'atto.

Favara li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio



Il Responsabile P.O.1

*[Handwritten signature]*

**RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4 del Tuel)**

Ai sensi dell'articolo 184, comma 4, del Tuel si riscontra la regolarità amministrativa, contabile e fiscale del presente atto e si autorizza l'emissione del mandato di pagamento come in premessa specificato.

Data .....

L'addetto al servizio finanziario

*[Handwritten signature]*

**MANDATI EMESSI**

Numero	Data	Importo	Note

<sup>1</sup> Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza