



**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. 258 DEL 20-11-2017

Reg. Gen. N. 701 DEL 24-11-2017

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fattura all'associazione "QUO VADIS" Onlus accreditata per l'erogazione del "Servizio di trasporto in favore degli alunni portatori di handicap frequentanti le scuole dell'obbligo". Periodo: aprile-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 23-09-2016;
- visto il vigente Regolamento di Contabilità;
- Vista la Delibera di Consiglio Comunale n. 97 del 02-10-2017 con la quale è stata approvata la variazione di bilancio inserendo la somma di € 126.000,00 nel capitolo di riferimento;

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 24 NOV 2017 al .....

Data .....

Il Responsabile del servizio

-vista la Det. del Responsabile della P.O.1 n. 592 del 05-10-17 avente ad oggetto: "Impegno somme per la realizzazione del servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap che frequentano le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1^ grado e i centri di riabilitazione. Anno 2017 "con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 1092/17 di Euro 126.000,00 sul Cap. n. 1958 del bilancio esercizio 2017;

- Considerato che:

- a) il servizio relativo è stato regolarmente eseguito;
- b) la ditta fornitrice ha rimesso con trasmissione n. 00407 la fattura di Euro 2.344.00 relativa al servizio svolto nel mese di APRILE 2017 onde conseguire il pagamento;

-Dato atto altresì che è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 24-02-2018 e che lo stesso risulta REGOLARE;

**DETERMINA**

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 2.344,00 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 <sup>2</sup>
Ass. Quo Vadis	n. 039/A del 29-05-2017	€ 2.344,00		1958	1092/17	

2. dare atto che la somma di € 2.344,00 è disponibile sul cap. n. 1958 del 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: Deanna Antonella;
4. di trasmettere il presente atto:
  - all'Ufficio Ragioneria, unitamente agli atti giustificativi della spesa, per l'emissione del relativo mandato di pagamento;
  - 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 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