



## 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. 757 DEL 20-11-2017

Reg. Gen. N. 702 DEL 24-11-2017

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione fattura all'associazione "A.V.I.P.A.D." accreditata per l'erogazione del servizio di trasporto in favore dei soggetti portatori di handicap grave frequentanti il centro di riabilitazione "AIAS" di Agrigento, titolari dei buoni di servizio erogati ai sensi della Legge 328/00 artt. 6,11 e 17. Per. GENNAIO-FEBBRAIO 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. "A.V.I.P.A.D.", 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 "A.V.I.P.A.D." in data 04-12-2016;
- 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;
- 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;

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

- Visto il d.Lgs. n. 267/2000, come integrato e modificato dal d.Lgs. n. 126/2014, ed in particolare gli articoli 183, comma 5 e 184;
- Visto il D.Lgs. n. 118/2011 ed in particolare il principio contabile applicato della contabilità finanziaria (all. 4/2);
- Visto il vigente Regolamento di Contabilità;
- considerato che:
  - la conseguente fornitura ovvero il servizio relativo è stato regolarmente eseguito;
  - la ditta fornitrice ha rimesso con trasmissione n. 179NF la fattura di Euro 2.665,00, per il servizio svolto nei mesi di gennaio e febbraio 2017, onde conseguire il pagamento;
- Dato atto altresì che è stato richiesto il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 15-03-18 e che lo stesso risulta REGOLARE;

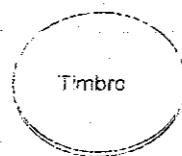
**DETERMINA**

- di liquidare la spesa complessiva di Euro 2.655,00 a favore del creditore di seguito indicato per il pagamento dei voucher spesi dalle famiglie che hanno fruito del servizio di trasporto presso il centro di riabilitazione "Casa della Speranza" di Agrigento durante il periodo gennaio - febbraio 2017:

Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Ass. "AVIPAD"	N.20 DEL 11-04-2017	€ 2.655,00	1958	n. 1092/17	

- dare atto che la somma di € 2.655,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 592 del 05-10-2017 sul capitolo n. 1958 del bilancio esercizio 2017;
- di dare atto che *sull'impegno* n..... residua la somma di Euro ...../..... la quale:
  - rimane a disposizione per successive liquidazioni;
- Di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della Legge n.241/90 che l'istruttore del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta;
- di trasmettere il presente atto:
  - all'Ufficio Ragioneria, unitamente ai documenti 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 P.O.1  
D.ssa Orsolina Borce

*[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

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

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