



REGIONE SICILIA



# COMUNE DI FAVARA

(Libero Consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)

tel: 0922 448111 - fax: 0922 31664

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

Reg. Gen. n. 230

data 06-06-2018

## POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1

### ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 192

data 04/06/2018

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per rette di ricovero disabili, ospiti della comunità alloggio gestita dalla Soc. coop. soc. "La Mano Amica" di Favara. Mese di novembre 2017.
----------------	--

#### **IL RESPONSABILE**

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;

Richiamata la propria determinazione:

- n.246 del 05/04/2017 ad oggetto: "Assunzione impegno di spesa per il pagamento delle rette di ricovero disabili psichici anno 2017", con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 1156./2017 di Euro 1.450.588,81 sul Cap. n.1959 del bilancio dell'esercizio 2017
- n. 837 del 27/12/2017 "Integrazione impegno di spesa per il pagamento delle rette di ricovero Disabili psichici anno 2017" sul cap. 1959 per procedere:

al pagamento delle rette di ricovero per i disabili ospiti della comunità alloggio "La Mano Amica" di Favara in attuazione alla L.R. 22/86 e all' art.6 comma 4 della L.328/2000 che declama che per i soggetti per i quali si rende necessario il ricovero presso strutture residenziali, l'obbligo per i Comuni di residenza di assumere l'eventuale onere delle rette ad integrazione delle risorse dell'utente 328/200;

Considerato che:

- a) il servizio relativo è stato regolarmente reso;
- b) la soc. coop. soc. "La Mano Amica" di Favara ha rimesso in data 04/12/2017, prot. n. 52449 la relativa fattura di Euro 4,659/40 oltre I.V.A. 5%, per un totale di Euro 4,892/37 onde conseguire il pagamento;

Dato atto che:

è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 06/03/2018 e che lo stesso risulta REGOLARE;

Dato atto che, ai sensi del punto 9.3 del principio contabile all. 4/2, non sono oggetto di riaccertamento i residui attivi e passivi incassati e pagati prima della delibera di approvazione del riaccertamento straordinario;

### DETERMINA

1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 4,892/37 a favore dei creditori di seguito indicati:

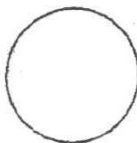
Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Coop. soc. soc. "La Mano Amica"	141-17 del 02/12/2017	4,892,37		1959	1582 2017	

2) di trasmettere il presente atto, unitamente ai documenti giustificativi della spesa, all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi mediante bonifico bancario su conto corrente dedicato.

Data .....

Il Responsabile della P. O. n.1  
Dott.ssa E. Corallo

*E. Corallo*



Il Responsabile della P.O. N.1  
Dott. G. Calabrese

*G. Calabrese*

#### 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

.....

#### MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note

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

**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE**

Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli in materia di contabilità, riportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:

lascia:

ARERE FAVOREVOLE

ARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

data 4/6/2018

Il Responsabile del servizio finanziario

*colombi*

**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabilmente regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Cap./Art.	Eserc.
1582	2017	4.892,37	1060004	2017

data

Il Responsabile del servizio finanziario

*colombi*

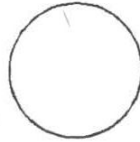
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. \_\_\_\_\_ DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 07 GIU 2018 al \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_



Il Responsabile del servizio  
\_\_\_\_\_