

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Pretorio per giorni 15 consecutivi  
dal 05 LUG 2018 al .....

Data .....

Il Responsabile del servizio



**COMUNE DI FAVARA**  
(Libero Consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)  
**P.O.1**  
**“Area Amministrativa e Servizi al Cittadino”**  
Servizio 4  
tel: 0922 448365- 0922 448363  
[www.comune.favara.ag.it](http://www.comune.favara.ag.it)

**ATTO DI LIQUIDAZIONE**

Reg. di Sett. N. 261 DEL 02/07/2018  
Reg. Gen. N. 5hh DEL 01-07-2018

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto disabili presso i centri di riabilitazione, ubicati a Canicattì e a San Cataldo, ai signori Signora Mannino Nadia e Baio Giuseppe. Periodo: marzo 2018.
----------------	---

**IL RESPONSABILE**

Premesso:

- che con atto n. 27 del 14-03-2016 la Giunta Comunale ha fissato il criterio di calcolo del contributo da erogare alle famiglie che provvedono personalmente ad accompagnare i propri congiunti disabili presso i centri di riabilitazione ubicati al di fuori del territorio comunale stabilendo delle direttive atte a disciplinare tale erogazione;

- vista la nota prot. n. 19728 del 16-03-2018 presentata dalla signora Mannino Nadia con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "ABACA" ubicato a Canicattì da parte del proprio figlio durante il mese di marzo 2018 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;

- vista la nota prot. n. 20428 del 18-04-2018 presentata dal signor Baio Giuseppe con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "Progetto di vita" Onlus ubicato a San Cataldo da parte del proprio figlio durante il mese di marzo 2018 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto disabile;

- Vista l'attestazione di frequenza rilasciata dal sopra citato centro con la quale si certificano le giornate di effettiva frequenza dei minori durante il mese sopra indicato;

- rilevato un errore di calcolo nella somma liquidata alla signora Mannino Nadia con Det. Dir. n. relativa al rimborso delle spese di benzina sostenute per il periodo aprile, maggio e giugno 2017 che ha determinato un rimborso superiore a quello dovuto pari a € 138,00 che andrà decurtato da quello spettante per il mese marzo 2018;

-Vista la Determinazione dirigenziale n. 484 del 18-06-2018 con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 784/18 sul cap. n. 1958 del redigendo bilancio esercizio 2018;

**DETERMINA**

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 686,00 a favore del creditore di seguito indicato:

Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi	Capitolo	Impegno N. e anno	COD. FISC.
Baio Giuseppe		338,00		1958	n. 784/18	BAIGPP62H04D514I
Mannino Nadia		348,00		1958	n. 784/18	MNNNDA79R69Z112H

2. dare atto che la somma di 686,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 484 del 18-06-2018 sul redigendo bilancio esercizio 2018;  
 3. Di rendere noto che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta;  
 4. di dare atto, altresì che il presente provvedimento non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui al d.Lgs. n. 33/2013;  
 5. di trasmettere il presente atto:  
 - all'Ufficio Ragioneria per il pagamento da effettuarsi tramite bonifico bancario;  
 - 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 \_\_\_\_\_

La Responsabile del Servizio 4  
 Dott.ssa Evelyn Carallo

*Evelyn Carallo*



Il Responsabile della P.O.1  
 Dott. Giuseppe Calabrese

*Giuseppe 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

**VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE**

Il 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 interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria o sul patrimonio dell'ente, osservato:

rilascia:

- PARERE FAVOREVOLE  
 PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data ..... Il Responsabile del servizio finanziario

**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 contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 191, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267:

Impegno	Data	Importo	Cap./Art.	Esercizio
784	2018	686,00	1958/01	2018

Data ..... Il Responsabile del servizio finanziario

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.

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