



COMUNE DI FAVARA

(Libero Consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)
tel: 0922 448111 - fax: 0922 31664
www.comune.favara.ag.it

Reg. Gen. n. 640

data 08.08.2018

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1 ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 317

data 06.08.2018

OGGETTO	Liquidazione rette di ospitalità per minori stranieri non accompagnati, I° trimestre 2018, ospiti delle comunità alloggio gestita dalla Soc. Coop. Soc. "Gea", con sede in via San Calogero ,65, Favara (AG).
----------------	--

IL RESPONSABILE

Premesso :

1. Che con nota n. 32595 del 28/06/2018 questo Comune ha richiesto l'accesso al Fondo Nazionale per l'accoglienza di minori stranieri non accompagnati per il I° trimestre 2018 ospiti presso la comunità Soc. Coop. Soc. " Gea" per un importo di € .56.475,00;
2. Viste le somme assegnate al Comune di Favara, risultanze delle verifiche effettuate di concerto con gli uffici della Prefettura di Agrigento per la comunità, per un totale di € .56.475,00;
Considerato che :

a) il servizio relativo è stato regolarmente reso ;

b) la Soc. Coop. Soc. "Gea " di Favara ha rimesso in data 07/02/2018 , prot. n. 6990 la fattura di Euro 18.642,86 oltre I.V.A. 5% , per un totale di Euro 19.575,00; in data 06/03/2018 , prot. n. 12069 , la fattura di Euro 16.114,29 oltre I.V.A. 5%, per un totale di Euro 16.920,00 e in data 05/04/2018 , prot. n. 17924 , la fattura di Euro 19.114,29 oltre I.V.A. 5% per un totale di Euro 20.070,00,00 e la nota di credito emessa in data 01/08/2018 ,prot. n. 37852 per un importo di Euro 85,71 oltre I.V.A. 5% per un totale Euro 90,00 onde conseguire il pagamento ;

è necessario per le ragioni su esposte provvedere a liquidare la somma per la corresponsione delle rette di ospitalità.

Dato atto che:

- è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data e che lo stesso risulta REGOLARE;
- 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 56.475,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

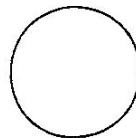
Beneficiario	Decreto	Importo	Conto	Altre informazioni		
Soc. Coop.Soc. "Gea"	02/EL DEL 05/02/2018	19.575,00		1966/1		
*****	03/EL DEL 05/03/2018	16.920,00		1966/1		
*****	04/EL DEL 04/04/2018	20.070,00		1966/1		
*****	N.C. 02/NC del 31/07/2018	90,00		1966/1		

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.

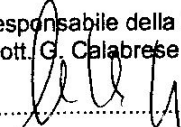
Data

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

.....

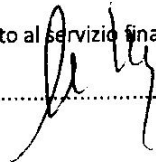
Il Responsabile della P.O. N.1
Dott. G. Calabrese

.....


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

.....


¹ Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

MANDATI EMESSI

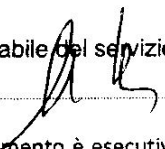
Numero	Data	Importo	Note

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:

1217	08/08/18	56.475,00	136600/1	2018

Data

Il Responsabile del servizio finanziario



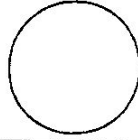
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. _____ DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **08 AGO 2016** al _____

Data, _____



Il Responsabile del servizio
