



# 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. 324..... DEL 09/08/2018

Reg. Gen. N. 661..... DEL 13-08-2018

<b>OGGETTO</b>	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto disabili presso il centro di riabilitazione AIAS in favore dei signori Tuzzolino C. ,Tragna M. e Casà G. e Signorino Gelo G. Periodo gennaio-aprile 2018.
----------------	---

### IL RESPONSABILE

Premesso:

- che con atto n. 27 del 14-03-2016 la Giunta Comunale, a seguito delle richieste di rimborso spese di benzina presentate da alcuni genitori per l'accompagnamento dei figli disabili presso centri di riabilitazione non ubicati nel territorio comunale e, comunque, sempre all'interno del territorio provinciale, ha fissato un nuovo criterio di calcolo del contributo da erogare in caso di frequenza di centri di cui sopra;
- che, nello stesso atto, sono state stabilite delle direttive atte a disciplinare l'erogazione di tale contributo;
- vista la nota prot. n. 28060 del 04-06-2018 presentata dalla signora Tuzzolino Carmelina con la quale è stato trasmesso il foglio di presenza relativo alla frequenza del centro di riabilitazione "AIAS" ubicato a Agrigento da parte del proprio figlio nel periodo gennaio-aprile 2018 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento del proprio congiunto;
- vista la nota prot. n. 29465 del 12-06-2018, presentata dalla Tragna Maria con la quale sono state trasmesse le attestazioni di frequenza del centro A.I.A.S. di Agrigento da parte dei propri figli nel periodo gennaio-aprile 2018 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento presso detto centro;
- vista la nota prot. n.29805 del 14-05-2018, presentata dal signor Casà Giuseppe con la quale è stato trasmessa l'attestazione di frequenza del centro A.I.A.S. di Agrigento da parte della propria figlia nel periodo gennaio-aprile 2018 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento presso il centro;
- Viste le attestazioni di frequenza rilasciate dai sopra citati centri con le quali si certificano le giornate di effettiva frequenza dei fruitori durante i mesi sopra indicati;

-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 € 1.682,00 a favore del creditore di seguito indicato:

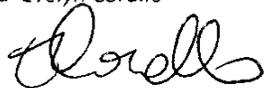
Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	COD. FISC.
Tuzzolino Carmelina		€ 539,00		1958	n. 784/18	TZZCML84D57A089T
Tragna Maria		€ 450,00		1958	n. 784/18	TRGMRA72P63A089B
Casà Giuseppe		€ 427,00		1958	n. 784/18	CSAGPP77D08D514U
Signorino Gelo Gaetana		€ 266,00		1958	n. 784/18	SGNGTN87M61A089W

2. dare atto che la somma di € 1.682,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 484 del 18-06-2018 sul redigendo bilancio 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 mandato;
  - 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;
  - Al Referente per la trasparenza per gli adempimenti di competenza.

Favara li \_\_\_\_\_

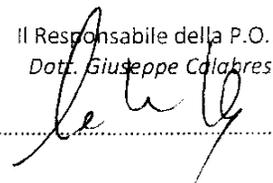
Favara li \_\_\_\_\_

Il Responsabile del Servizio  
D.ssa Evelyn Corallo



Timbro

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



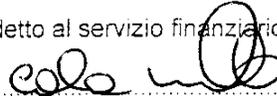
<sup>1</sup> Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

**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**

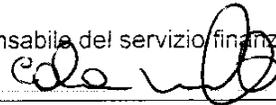
Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria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

rilascia:

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

Data .....

Il Responsabile del servizio finanziario



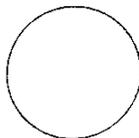
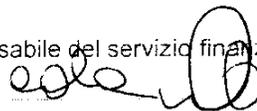
**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

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
484	2018	1.682.00	1538 00	2018

Data .....

Il Responsabile del servizio finanziario

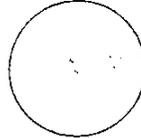
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal 13 AGO 2018 al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....



COMUNE DI FAVARA

P.O.1

AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI AL CITTADINO E S.T.  
"Servizi Sociali"

Tel. 0922 448354 e fax 0922 33365

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

Al Responsabile della P.O.3  
"Affari Finanziari" D.ssa Russello

SEDE

OGGETTO: Trasmissione Determinazione del Responsabile P.O. n. 1 "Area  
Amministrativa e Servizi al Cittadino"

Per i provvedimenti di Vs competenza, si trasmette la seguente determinazione:

-Reg.di Sett. n. 601 del 13.08.2018 avente per oggetto: "Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto disabili presso il centro di riabilitazione "A.I.A.S." di Agrigento in favore dei signori Tuzzolino C., Tragna M., Casà G. e Signorino Gelo G. Periodo Gennaio-aprile 2018".

Favara \_\_\_\_\_

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