



# COMUNE DI FAVARA

P.O.1

AREA AMMINISTRATIVA E SERVIZI AL CITTADINO

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. 326 ..... DEL 30-08-2018

Reg. Gen. N. 695 ..... DEL 04-09-2018

<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. Aprile 2018.
----------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

### 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 27-11-2017;
- 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;
- 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:
  - a) la conseguente fornitura ovvero il servizio relativo è stato regolarmente eseguito;
  - b) la ditta fornitrice ha rimesso con trasmissione n.ALB1478651 la fattura di Euro 975,00 per il servizio svolto nel mese di aprile 2018, onde conseguire il pagamento;
- Dato atto altresì che è stato richiesto il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 16-07-2018 e che lo stesso risulta REGOLARE;

**DETERMINA**

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro 975,00 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 "A.I.A.S." di Agrigento durante il mese di aprile 2018:

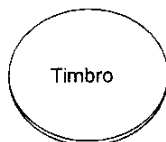
Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/CUP
Ass. "AVIPAD"	N.18 DEL 08-06- 2018	€ 975,00		1958	n. 784/18	

2. dare atto che la somma di € 975,00 è stata già impegnata con Det. del Resp. n. 484 del 18-06-2018 sul capitolo n. 1958 del bilancio di previsione 2018;
3. di dare atto che *sull'impegno* n..... residua la somma di Euro ...../..... la quale:
  - rimane a disposizione per successive liquidazioni;
4. Di rendere noto ai sensi dell'art. 3 della Legge n.241/90 che l'istruttore del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta;
5. 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 del Servizio  
D.ssa Evelyn Corallo

\_\_\_\_\_



Il Responsabile P.O.1  
Dott. Giuseppe Calabrese

\_\_\_\_\_

<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**

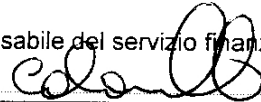
Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria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

rilascia:

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

Data .....

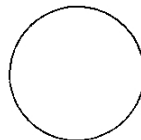
Il Responsabile del servizio finanziario


**ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA**

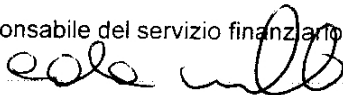
Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti 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
789	2018	975.00	79580011	2018

Data .....



Il Responsabile del servizio finanziario



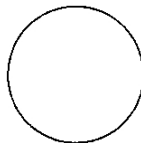
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal ..... ~~2017~~ 2018 ..... al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....