



COMUNE DI FAVARA

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

Reg. Gen. n. 969

data 21-11-2018

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1 ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 463

data 20/11/18

OGGETTO	Liquidazione rette di ospitalità per minori stranieri non accompagnati, II° trimestre 2018, ospiti delle comunità alloggio gestita dalla Soc. Coop. Soc. "La Cellula", con sede in via Giovanni XXIII , Favara (AG).
---------	---

IL RESPONSABILE

Premesso :

1. Che con nota n.41975 del 31/08/2018 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 Coop. Soc. "La Cellula" per un importo di € .61.425,00;
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 € .61.425,00;
Considerato che :
 - a) il servizio relativo è stato regolarmente reso ;
 - b) la Soc. Coop. Soc. "La Cellula" di Favara ha rimesso in data 06/07/2018 , prot. n. 34128, la fattura di Euro 20.250,00; in data 04/07/2018 , prot. n. 33726 , la fattura di Euro 20.925,00 e in data 06/07/2018 , prot. n. 34134 , la fattura di Euro 20.250,00 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 15/10/2018 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 61.425,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

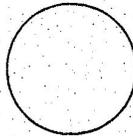
Fornitore	N. e data Di fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi ¹	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/ CUP
Soc. Coop.Soc. "La Cellula"	5 del 16/05/2018	€ 20.250,00		1966/1		
*****	6 del 01/06/2018	€ 20.925,00		1966/1		
*****	07 del 03/07/2018	€ 20.250,00		1966/1		

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.

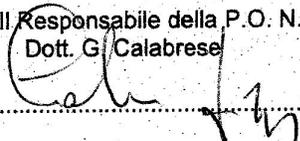
Data

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





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

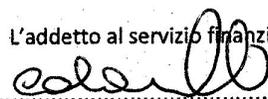


RISCONTRI AMMINISTRATIVI, CONTABILI E FISCALI (art. 184, comma 4, del TUEL)

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 20/11/2018

L'addetto al servizio finanziario



¹ Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note

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.	Storico
3457	20/11/2008	61.425,00	10060011	2008

Data 20/11/2008

Il Responsabile del servizio finanziario



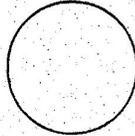
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267.

N. _____ DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **21 NOV 2018** al _____

Data, _____



Il Responsabile del servizio
