



COMUNE DI FAVARA

(Libero consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)

Tel. 0922/448111- fax 0922/31664

www.comune.favara.ag.it

Reg.Gen. n. 551.....

data 24-04-2018

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 1 ATTO DI LIQUIDAZIONE

n. 342.....

del 18-04-2018

OGGETTO	Liquidazione contributo sostitutivo del servizio di trasporto disabili presso il centro di riabilitazione ubicati ad Agrigento alla signora F.R. Periodo ottobre-dicembre 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 dei 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. 12513 del 13-03-2018 presentata dalla signora F.R. 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 durante il periodo settembre-dicembre 2018 ai fini del rimborso delle spese di benzina sostenute per l'accompagnamento dei propri congiunti;

- vista la Determinazione del Responsabile della P.O.2 n. 332 del 20-03-2019 con la quale, in funzione della esigibilità dell'obbligazione di cui trattasi, è stata reimputata la somma di € 50.115,63 al cap. 1958 del bilancio 2018 con l'impegno n. 2017/1763/2018 al fine di provvedere alla liquidazione dei voucher alle ditte accreditate che erogano il servizio di trasporto dei soggetti disabili presso i centri di riabilitazione e dei rimborsi spesa alle famiglie che provvedono personalmente ad accompagnare i propri congiunti disabili;

DETERMINA

1. di liquidare la spesa complessiva di Euro € 259,00 a favore del creditore di seguito indicato:

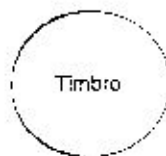
Destinatario	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi ¹	Capitolo	Impegno N. e anno	COD. FISC.
Fiorenza R.		€ 259,00		1958	n.2017/1763/2018	FRNRLB75E44D914M

2. Di rendere noto che il responsabile del procedimento è la Sig.ra: Baiamonte Antonietta
3. di dare atto, altresì che il presente provvedimento non è rilevante ai fini dell'amministrazione trasparente di cui ai d.lgs. n. 33/2013;
4. di trasmettere il presente atto:
 - all'Ufficio Ragioneria per l'emissione del relativo mandato di pagamento da effettuarsi tramite bonifico;
 - 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 _____

Favara li _____

Il Responsabile del Servizio
D.ssa Evelyn Corallo



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

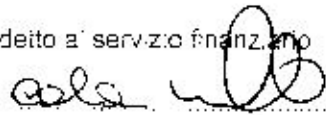
¹ Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

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 19/04/2019

Accetto al servizio finanziario



MANDATI EMESSI

Numero	Data	Importo	Note

VISTO DI REGOLARITÀ CONTABILE

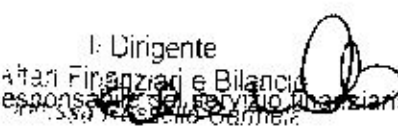
Il Responsabile del Servizio finanziario in ordine alla regolarità contabile del presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 147-bis, comma 1, del d.Lgs. n. 267/2000 e del relativo Regolamento comunale sui controlli interni, comportando lo stesso riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico-finanziaria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

rilascia:

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NON FAVOREVOLE, per le motivazioni sopra esposte;

Data 19/04/2019

Il Dirigente
Affari Finanziari e Bilancio
Responsabile del Servizio finanziario


ATTESTAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA DELLA SPESA

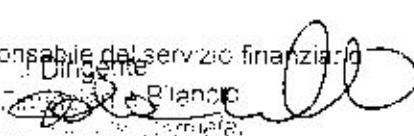
Si attesta, ai sensi dell'art. 153, comma 5, del D.Lgs. n. 267/2000, la copertura finanziaria della spesa in relazione alle disponibilità effettive esistenti negli stanziamenti di spesa e/o in relazione allo stato di realizzazione degli accertamenti di entrata vincolata, mediante l'assunzione dei seguenti impegni contabili, regolarmente registrati ai sensi dell'art. 181, comma 1, del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267:

Impegno	Data	Importo	Cap/Art.	Esercizio
1463	2019	259000	1058001 1	2019

Data 19/04/2019



Il Responsabile del servizio finanziario

Dirigente
Affari Finanziari e Bilancio
Responsabile del Servizio finanziario


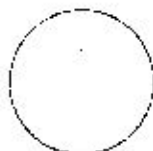
Con l'attestazione della copertura finanziaria di cui sopra il presente provvedimento è esecutivo, ai sensi dell'art. 153, comma 4, del d.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267.

N. DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **24 APR 2019** al

Data,



Il Responsabile del servizio