



COMUNE DI FAVARA

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

Reg. Gen. n. 1158

data 20.09.2019

POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3.

ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 242

data 13-09-2019

OGGETTO	Liquidazione di spesa preventivamente impegnata per rette di ricovero disabili psichici, ospiti della comunità alloggio gestita dalla Soc. Coop. Soc. "La mano amica" di Favara (AG). Mese di Aprile 2019.
----------------	--

IL RESPONSABILE

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;

Richiamata la propria determinazione:

- n. 767 del 20/06/2019, con la quale si è provveduto ad assumere l'impegno di spesa n. 4915 di Euro 59.442,00 sul Cap. n.1960/1 del bilancio provvisorio dell'esercizio 2019 per provvedere al pagamento delle rette di ricovero per i disabili ospiti della comunità alloggio "La mano amica" di Favara (AG) in attuazione alla L.R. 22/86 e all' art.6 comma 4 della L.328/2000 che declama che per i soggetti per i quali si rende necessario il ricovero presso strutture residenziali, l'obbligo per i Comuni di residenza di assumere l'eventuale onere delle rette ad integrazione delle risorse dell'utente 328/2000;

Vista la convenzione per la gestione di comunità alloggio per disabili psichici, stipulata con suddetta Cooperativa in data 22/01/2019 Rep. n.16

Vista la relazione del Servizio Sociale Professionale di autorizzazione a ricovero,

Considerato che:

- a) il servizio relativo è stato regolarmente reso;
- b) La Coop. "La mano amica" di Favara (Ag) ha rimesso in data 07/05/2019 ,prot. n.21029 la fattura n.59_19 del 06/05/2019 di Euro 4.631,79 oltre I.V.A al 5 % per un totale di €. 4.863,38, onde conseguire il pagamento;

Dato atto che:

è stato acquisito il Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in data 11/07/2019 e che lo stesso risulta REGOLARE;

Dato atto che, 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;

Dato atto che ai sensi della determinazione ANAC n°4 /2011 (vedesi paragrafo 3.5) , aggiornata con delibera n.556/2017, per i servizi in oggetto del presente provvedimento non sussiste l'obbligo di richiedere il cod. CIG ai fini della tracciabilità ,trattandosi di prestazioni socio-sanitarie in regime di accreditamento.

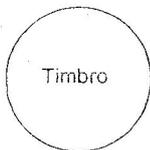
DETERMINA

1) di liquidare la spesa complessiva di Euro 4.863,38 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore	N. e data Fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi ¹	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/C UP
Coop. "La mano amica"	n.59_19 del 06/05/19	€ 4.863,38		1960/1		

Data

Il Resp.le del Servizio
Dott.ssa E. Corallo



Il Responsabile della P.O. N.3
Dott.ssa G. Faletta

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 18/09/2019

L'addetto al servizio finanziario
Dott. ssa Carmela Russello

Il Dirigente
Affari Finanziari e Bilancio
(Dott.ssa Russello Carmela)

¹ Solo per i pagamenti effettuati in conto competenza

MANDATI EMESSI

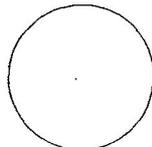
Numero	Data	Importo	Note
4915	17/06/2019	59.442,00	

N. _____ DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **20 SET 2019** al _____

Data,



Il Responsabile del servizio