



REGIONE SICILIA



# COMUNE DI FAVARA

(Libero Consorzio ex Provincia Regionale di Agrigento)  
tel: 0922 448111- fax: 0922 31664

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

Reg. Gen. n. 1509

data 19-12-2018

## POSIZIONE ORGANIZZATIVA N. 3 ATTO DI LIQUIDAZIONE

SERVIZI SOCIALI

n. 384

data 18-12-2019

OGGETTO	<b>Liquidazione rette di ospitalità per minori stranieri non accompagnati, 4° trimestre 2017, ospiti delle comunità alloggio gestita dalla Soc. Coop. soc. "Bona Valetudo", con sede in via G.Clemente n.2, Favara (AG).</b>
---------	--

### IL RESPONSABILE

Premesso :

1. Che con nota n. 4150 del 25/01/2019 questo Comune ha richiesto l'accesso al Fondo Nazionale per l'accoglienza di minori stranieri non accompagnati per il 4° trimestre 2017 ospiti presso la comunità Coop. Soc. "Bona Valetudo" per un importo di € .45.135,00;

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 € .45.135,00;

Considerato che :

- a) il servizio relativo è stato regolarmente reso ;
- b) la Soc. Coop. Soc. "Bona Valetudo" di Favara ha rimesso in data 13/11/2017 , prot. n.49143, la fattura n° 91\_17 del 10/11/2017 di Euro 15.001,00 oltre I.V.A. 5% , per un totale di Euro 15.751,05, in data 07/12/2017 prot.n.53389 la fattura n°97\_17 del 06/12/17 di Euro 14.100,94 oltre I.V.A. 5% per un totale di Euro 14.805,99, in data 10/01/2018 prot.n.1515 la fattura n° 5\_18 del 03/01/18 di Euro 13.886,64 oltre I.V.A. 5% per un totale di Euro 14.580,97 , in data 10/01/18 prot. n.1404 la fattura n°6\_18 del 03/01/18 di Euro 0,97 comprensiva di I.V.A. Al 5% e le note di credito n° 92\_17 del 13/11/2017 di Euro 1,05 comprensiva di I.V.A. 5% e la nota di credito n.98\_17 del

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 01/10/2019 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;

- 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

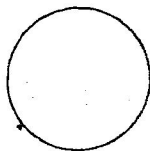
1)di liquidare la spesa complessiva di Euro 45.135,00 a favore dei creditori di seguito indicati:

Fornitore	N. e data Di fattura	Importo	Fraz. in dodicesimi <sup>1</sup>	Capitolo	Impegno N. e anno	CIG/ CUP
Soc. Coop. Soc. "Bona Valetudo"	91_17 del 10/11/2017	€ 15.751,05		1966/1		
*****	97_17 del 06/12/17	€ 14.805,99		1966/1		
*****	5_18 del 03/01/18	€ 14.580,97		1966/1		
*****	6_18 del 03/01/18	€ 0,97		1966/1		
*****	n.di c. 92_17 del 13/11/17	€ 1,05		1966/1		
	n.di c. 98_17 del 06/12/17	€ 0,99		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 del servizio



Il Responsabile del servizio  
Dott.ssa E. Corallo

*E. Corallo*

Il Responsabile della P.O. N.3  
Dott.ssa Gemma Faletra

*Gemma Faletra*

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

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

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 18/12/2018.....

L'addetto al servizio finanziario

Il Dirigente  
.....  
Area Finanziaria e BANCHE  
(Dott.ssa Rossella Carmola)

**MANDATI EMESSI**

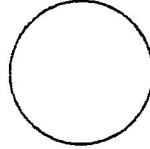
Numero	Data	Importo	Note

N. .... DEL REGISTRO DELLE PUBBLICAZIONI

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

dal **19 DIC 2019** al .....

Data, .....



Il Responsabile del servizio

.....